

Recibo do Pagador



237-2

23795.35509 40000.006946 15001.440401 5 14780000062000

| | | | | | | | |
|--|------------------------------|--------------------------------|---------------|--|-------|------------------------------|--|
| Beneficiário Hismet Higiene Seguranca e Medicina do Trabalho | | CNPJ/CPF 36.894.418/0001-37 | | Sacador Avalista | | Vencimento 15/06/2026 | |
| Endereço Beneficiário / Beneficiário Final Av. General Mello, 227 Pocaõ Cuiaba / MT 78.015-300 | | | | Pagador CENTRO OESTE COMERCIO DE LUBRIFICANTES SA | | | |
| Nosso Número 04/00000069415-5 | Carteira 04 | Espécie R\$ | Quantidade | | Valor | | Agência / Código do Beneficiário 5355-0/0014404-5 |
| Data do Documento 15/06/2026 | Número do Documento 69415 | Espécie do Documento DM | Aceite Não | Data de Processamento 09/06/2026 | | Valor do Documento 620,00 | |

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



237-2

23795.35509 40000.006946 15001.440401 5 14780000062000

| | | | | | | | |
|---|------------------------------|--------------------|---------------|-------------------------------------|-------|--|--|
| Local de pagamento Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso | | | | | | Vencimento 15/06/2026 | |
| Beneficiário Hismet Higiene Seguranca e Medicina do Trabalho Av. General Mello, 227 Pocaõ Cuiaba / MT 78.015-300 | | | | CNPJ/CPF 36.894.418/0001-37 | | Agência / Código do Beneficiário 5355-0/0014404-5 | |
| Data do Documento 15/06/2026 | Número do Documento 69415 | Espécie Doc. DM | Aceite Não | Data do Processamento 09/06/2026 | | Nosso Número 04/00000069415-5 | |
| Uso do Banco | Carteira 04 | Espécie R\$ | Quantidade | | Valor | (=) Valor do Documento 620,00 | |
| Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. RPS n.º 167175 Orig. R\$ 620,00 - Ret. R\$ 0,00 + Multa R\$ 0,00 + Mora R\$ 0,00 | | | | | | (-) Desconto / Abatimento | |
| | | | | | | (+) Mora / Multa | |
| | | | | | | (=) Valor Cobrado | |
| Pagador: CENTRO OESTE COMERCIO DE LUBRIFICANTES SA AV DAS FLORES, SAO FRANCISCO 78.088-775 - CUIABÁ / MT | | | | CPF / CNPJ 07.606.538/0004-36 | | Código de Baixa | |
| Beneficiário Final: | | | | | | | |



237-2

23795.35509 40000.006946 15001.440401 5 14780000062000

| | | | | | | | |
|---|------------------------------|--------------------|---------------|-------------------------------------|-------|--|--|
| Local de pagamento Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso | | | | | | Vencimento 15/06/2026 | |
| Beneficiário Hismet Higiene Seguranca e Medicina do Trabalho Av. General Mello, 227 Pocaõ Cuiaba / MT 78.015-300 | | | | CNPJ/CPF 36.894.418/0001-37 | | Agência / Código do Beneficiário 5355-0/0014404-5 | |
| Data do Documento 15/06/2026 | Número do Documento 69415 | Espécie Doc. DM | Aceite Não | Data do Processamento 09/06/2026 | | Nosso Número 04/00000069415-5 | |
| Uso do Banco | Carteira 04 | Espécie R\$ | Quantidade | | Valor | (=) Valor do Documento 620,00 | |
| Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. RPS n.º 167175 Orig. R\$ 620,00 - Ret. R\$ 0,00 + Multa R\$ 0,00 + Mora R\$ 0,00 | | | | | | (-) Desconto / Abatimento | |
| | | | | | | (+) Mora / Multa | |
| | | | | | | (=) Valor Cobrado | |
| Pagador: CENTRO OESTE COMERCIO DE LUBRIFICANTES SA AV DAS FLORES, SAO FRANCISCO 78.088-775 - CUIABÁ / MT | | | | CPF / CNPJ 07.606.538/0004-36 | | Código de Baixa | |
| Beneficiário Final: | | | | | | | |

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

