

Recibo do Pagador



237-2

23795.35509 40000.006946 46001.440406 4 14830000012000

Beneficiário Hismet Higiene Seguranca e Medicina do Trabalho		CNPJ/CPF 36.894.418/0001-37		Sacador Avalista		Vencimento 20/06/2026	
Endereço Beneficiário / Beneficiário Final Av. General Mello, 227 Pocao Cuiaba / MT 78.015-300				Pagador SUPERMERCADO ALAMEDA LTDA			
Nosso Número 04/00000069446-5		Carteira 04	Espécie R\$	Quantidade		Valor	Agência / Código do Beneficiário 5355-0/0014404-5
Data do Documento 20/06/2026		Número do Documento 69446	Espécie do Documento DM	Aceite Não	Data de Processamento 09/06/2026		Valor do Documento 120,00

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



237-2

23795.35509 40000.006946 46001.440406 4 14830000012000

Local de pagamento Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso						Vencimento 20/06/2026	
Beneficiário Hismet Higiene Seguranca e Medicina do Trabalho Av. General Mello, 227 Pocao Cuiaba / MT 78.015-300				CNPJ/CPF 36.894.418/0001-37		Agência / Código do Beneficiário 5355-0/0014404-5	
Data do Documento 20/06/2026		Número do Documento 69446		Espécie Doc. DM	Aceite Não	Data do Processamento 09/06/2026	Nosso Número 04/00000069446-5
Uso do Banco		Carteira 04	Espécie R\$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento 120,00
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. RPS n.º 167515 Orig. R\$ 120,00 - Ret. R\$ 0,00 + Multa R\$ 0,00 + Mora R\$ 0,00						(-) Desconto / Abatimento	
						(+) Mora / Multa	
						(=) Valor Cobrado	
Pagador: SUPERMERCADO ALAMEDA LTDA AV GOVERNADOR DANTE DE OLIVEIRA, DOUTOR FABIO LEITE II 78.052-222 - CUIABÁ / MT				CPF / CNPJ 01.975.414/0002-80		Código de Baixa	
Beneficiário Final:							



237-2

23795.35509 40000.006946 46001.440406 4 14830000012000

Local de pagamento Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso						Vencimento 20/06/2026	
Beneficiário Hismet Higiene Seguranca e Medicina do Trabalho Av. General Mello, 227 Pocao Cuiaba / MT 78.015-300				CNPJ/CPF 36.894.418/0001-37		Agência / Código do Beneficiário 5355-0/0014404-5	
Data do Documento 20/06/2026		Número do Documento 69446		Espécie Doc. DM	Aceite Não	Data do Processamento 09/06/2026	Nosso Número 04/00000069446-5
Uso do Banco		Carteira 04	Espécie R\$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento 120,00
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. RPS n.º 167515 Orig. R\$ 120,00 - Ret. R\$ 0,00 + Multa R\$ 0,00 + Mora R\$ 0,00						(-) Desconto / Abatimento	
						(+) Mora / Multa	
						(=) Valor Cobrado	
Pagador: SUPERMERCADO ALAMEDA LTDA AV GOVERNADOR DANTE DE OLIVEIRA, DOUTOR FABIO LEITE II 78.052-222 - CUIABÁ / MT				CPF / CNPJ 01.975.414/0002-80		Código de Baixa	
Beneficiário Final:							

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

