

# Recibo do Pagador



**237-2**

23795.35509 40000.006946 51001.440406 1 14780000130500

|   |                              |                                |               |  |  |
|---|------------------------------|--------------------------------|---------------|--|--|
| Beneficiário<br>Hismet Higiene Seguranca e Medicina do Trabalho                                   |                              | CNPJ/CPF<br>36.894.418/0001-37 |               | Sacador Avalista   | Vencimento<br>15/06/2026                             |
| Endereço Beneficiário / Beneficiário Final<br>Av. General Mello, 227 Pocao Cuiaba / MT 78.015-300 |                              |                                |               | Pagador<br>MAXNORTH PRESTADORA DE SERVICOS ADMINISTRATIVOS |  |
| Noosso Número<br>04/00000069451-1   | Carteira<br>04               | Especie<br>R\$                 | Quantidade    | Valor  | Agência / Código do Beneficiário<br>5355-0/0014404-5 |
| Data do Documento<br>15/06/2026   | Número do Documento<br>69451 | Especie do Documento<br>DM     | Aceite<br>Não | Data de Processamento<br>09/06/2026                        | Valor do Documento<br>1.305,00                       |

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



**237-2**

23795.35509 40000.006946 51001.440406 1 14780000130500

|   |                              |                    |                                |   |  |
|---|------------------------------|--------------------|--------------------------------|---|--|
| Local de pagamento<br><b>Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso</b>  |                              |                    |                                |   | Vencimento<br><b>15/06/2026</b>                      |
| Beneficiário<br>Hismet Higiene Seguranca e Medicina do Trabalho<br>Av. General Mello, 227 Pocao Cuiaba / MT 78.015-300  |                              |                    | CNPJ/CPF<br>36.894.418/0001-37 |   | Agencia / Código do Beneficiário<br>5355-0/0014404-5 |
| Data do Documento<br>15/06/2026   | Número do Documento<br>69451 | Especie Doc.<br>DM | Aceite<br>Não                  | Data do Processamento<br>09/06/2026                     | Noosso Número<br>04/00000069451-1                    |
| Uso do Banco  | Carteira<br>04               | Especie<br>R\$     | Quantidade                     | Valor   | ( = ) Valor do Documento<br>1.305,00                 |
| Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.<br><br>RPS n.º 167426<br>Orig. R\$ 1.305,00 - Ret. R\$ 0,00 + Multa R\$ 0,00 + Mora R\$ 0,00 |                              |                    |                                |   | ( - ) Desconto / Abatimento                          |
|   |                              |                    |                                |   | ( + ) Mora / Multa                                   |
|   |                              |                    |                                |   | ( = ) Valor Cobrado                                  |
| Pagador:<br>MAXNORTH PRESTADORA DE SERVICOS ADMINISTRATIVOS LTDA<br>ROD MARIO ANDREAZZA (LOT JD M ISABEL),<br>JARDIM DOS ESTADOS<br>78.158-545 - VÁRZEA GRANDE / MT                                     |                              |                    |                                | CPF / CNPJ<br>29.264.359/0001-58<br><br>Código de Baixa |  |
| Beneficiário Final:   |                              |                    |                                |   |  |



**237-2**

23795.35509 40000.006946 51001.440406 1 14780000130500

|   |                              |                    |                                |   |  |
|---|------------------------------|--------------------|--------------------------------|---|--|
| Local de pagamento<br><b>Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso</b>  |                              |                    |                                |   | Vencimento<br><b>15/06/2026</b>                      |
| Beneficiário<br>Hismet Higiene Seguranca e Medicina do Trabalho<br>Av. General Mello, 227 Pocao Cuiaba / MT 78.015-300  |                              |                    | CNPJ/CPF<br>36.894.418/0001-37 |   | Agencia / Código do Beneficiário<br>5355-0/0014404-5 |
| Data do Documento<br>15/06/2026   | Número do Documento<br>69451 | Especie Doc.<br>DM | Aceite<br>Não                  | Data do Processamento<br>09/06/2026                     | Noosso Número<br>04/00000069451-1                    |
| Uso do Banco  | Carteira<br>04               | Especie<br>R\$     | Quantidade                     | Valor   | ( = ) Valor do Documento<br>1.305,00                 |
| Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.<br><br>RPS n.º 167426<br>Orig. R\$ 1.305,00 - Ret. R\$ 0,00 + Multa R\$ 0,00 + Mora R\$ 0,00 |                              |                    |                                |   | ( - ) Desconto / Abatimento                          |
|   |                              |                    |                                |   | ( + ) Mora / Multa                                   |
|   |                              |                    |                                |   | ( = ) Valor Cobrado                                  |
| Pagador:<br>MAXNORTH PRESTADORA DE SERVICOS ADMINISTRATIVOS LTDA<br>ROD MARIO ANDREAZZA (LOT JD M ISABEL),<br>JARDIM DOS ESTADOS<br>78.158-545 - VÁRZEA GRANDE / MT                                     |                              |                    |                                | CPF / CNPJ<br>29.264.359/0001-58<br><br>Código de Baixa |  |
| Beneficiário Final:   |                              |                    |                                |   |  |

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

