

Recibo do Pagador



237-2

23795.35509 40000.006979 76001.440403 5 15080000004000

Beneficiário Hismet Higiene Seguranca e Medicina do Trabalho		CNPJ/CPF 36.894.418/0001-37		Sacador Avalista		Vencimento 15/07/2026	
Endereço Beneficiário / Beneficiário Final Av. General Mello, 227 Pocao Cuiaba / MT 78.015-300				Pagador ALZIRA DE FATIMA RESENDE PESSOA LTDA			
Nosso Número 04/00000069776-6	Carteira 04	Especie R\$	Quantidade		Valor		Agência /Codigo do Beneficiário 5355-0/0014404-5
Data do Documento 15/07/2026	Número do Documento 69776	Especie do Documento DM	Aceite Não	Data de Processamento 09/07/2026		Valor do Documento 40,00	

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



237-2

23795.35509 40000.006979 76001.440403 5 15080000004000

Local de pagamento Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso					Vencimento 15/07/2026
Beneficiário Hismet Higiene Seguranca e Medicina do Trabalho Av. General Mello, 227 Pocaio Cuiaba / MT 78.015-300				CNPJ/CPF 36.894.418/0001-37	Agência / Código do Beneficiário 5355-0/0014404-5
Data do Documento 15/07/2026	Número do Documento 69776	Especie Doc. DM	Aceite Não	Data do Processamento 09/07/2026	Nosso Número 04/00000069776-6
Uso do Banco	Carteira 04	Especie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 40,00
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. RPS n.º 169845 Orig. R\$ 40,00 - Ret. R\$ 0,00 + Multa R\$ 0,00 + Mora R\$ 0,00					(-) Desconto / Abatimento
					(+) Mora / Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador: ALZIRA DE FATIMA RESENDE PESSOA LTDA RODOVIA EMANUEL PINHEIRO, JARDIM VITORIA 78.055-733 - CUIABÁ / MT					CPF / CNPJ 18.876.606/0002-31 Código de Baixa
Beneficiário Final:					



237-2

23795.35509 40000.006979 76001.440403 5 15080000004000

Local de pagamento Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso					Vencimento 15/07/2026
Beneficiário Hismet Higiene Seguranca e Medicina do Trabalho Av. General Mello, 227 Pocaio Cuiaba / MT 78.015-300				CNPJ/CPF 36.894.418/0001-37	Agência / Código do Beneficiário 5355-0/0014404-5
Data do Documento 15/07/2026	Número do Documento 69776	Especie Doc. DM	Aceite Não	Data do Processamento 09/07/2026	Nosso Número 04/00000069776-6
Uso do Banco	Carteira 04	Especie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 40,00
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. RPS n.º 169845 Orig. R\$ 40,00 - Ret. R\$ 0,00 + Multa R\$ 0,00 + Mora R\$ 0,00					(-) Desconto / Abatimento
					(+) Mora / Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador: ALZIRA DE FATIMA RESENDE PESSOA LTDA RODOVIA EMANUEL PINHEIRO, JARDIM VITORIA 78.055-733 - CUIABÁ / MT					CPF / CNPJ 18.876.606/0002-31 Código de Baixa
Beneficiário Final:					

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

