

Recibo do Pagador



Bradesco

237-2

23795.35509 40000.006995 27001.440406 1 15180000036500

Beneficiário		CNPJ/CPF		Sacador Avalista		Vencimento	
Hismet Higiene Seguranca e Medicina do Trabalho		36.894.418/0001-37				25/07/2026	
Endereço Beneficiário / Beneficiário Final				Pagador			
Av. General Mello, 227 Pocaõ Cuiaba / MT 78.015-300				TRANSPORTADORA BOTRAN LTDA			
Nosso Número	Carteira	Especie	Quantidade		Valor		Agência /Codigo do Beneficiário
04/00000069927-0	04	R\$					5355-0/0014404-5
Data do Documento	Número do Documento	Especie do Documento	Aceite	Data de Processamento		Valor do Documento	
25/07/2026	69927	DM	Não	09/07/2026		365,00	

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



Bradesco

237-2

23795.35509 40000.006995 27001.440406 1 15180000036500

Local de pagamento Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso					Vencimento 25/07/2026
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	Agencia / Codigo do Beneficiário 5355-0/0014404-5
Data do Documento 25/07/2026	Número do Documento 69927	Espécie Doc. DM	Aceite Não	Data do Processamento 09/07/2026	Nosso Número 04/00000069927-0
Uso do Banco	Carteira 04	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 365,00
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. RPS n.º 169430 Orig. R\$ 365,00 - Ret. R\$ 0,00 + Multa R\$ 0,00 + Mora R\$ 0,00					(-) Desconto / Abatimento
					(+) Mora / Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador: TRANSPORTADORA BOTRAN LTDA RUA OTAVIO PITALUGA, CENTRO 78.700-170 - RONDONÓPOLIS / MT				CPF / CNPJ 06.122.463/0001-02 Código de Baixa	
Beneficiário Final:					



Bradesco

237-2

23795.35509 40000.006995 27001.440406 1 15180000036500

Local de pagamento Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso					Vencimento 25/07/2026	
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	Agencia /Codigo do Beneficiário 5355-0/0014404-5	
Data do Documento 25/07/2026	Número do Documento 69927		Espécie Doc. DM	Aceite Não	Data do Processamento 09/07/2026	Nosso Número 04/00000069927-0
Uso do Banco	Carteira 04	Espécie R\$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento 365,00
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. RPS n.º 169430 Orig. R\$ 365,00 - Ret. R\$ 0,00 + Multa R\$ 0,00 + Mora R\$ 0,00						(-) Desconto / Abatimento
						(+) Mora / Multa
						(=) Valor Cobrado
Pagador: TRANSPORTADORA BOTRAN LTDA RUA OTAVIO PITALUGA, CENTRO 78.700-170 - RONDONÓPOLIS / MT					CPF / CNPJ 06.122.463/0001-02 Código de Baixa	
Beneficiário Final:						

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

