

Recibo do Pagador



Bradesco

237-2

23795.35509 40000.007035 67001.440402 5 15390000150500

Beneficiário Hismet Higiene Seguranca e Medicina do Trabalho		CNPJ/CPF 36.894.418/0001-37		Sacador Avalista		Vencimento 15/08/2026	
Endereço Beneficiário / Beneficiário Final Av. General Mello, 227 Pocaio Cuiaba / MT 78.015-300				Pagador I. PARDO NODA E F. SERRA SHINIKE LTDA			
Nosso Número 04/00000070367-7	Carteira 04	Especie R\$	Quantidade		Valor		Agência / Código do Beneficiário 5355-0/0014404-5
Data do Documento 15/08/2026	Número do Documento 70367	Especie do Documento DM	Aceite Não	Data de Processamento 08/08/2026		Valor do Documento 1.505,00	

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



Bradesco

237-2

23795.35509 40000.007035 67001.440402 5 15390000150500

Local de pagamento Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso					Vencimento 15/08/2026
Beneficiário Hismet Higiene Seguranca e Medicina do Trabalho Av. General Mello, 227 Pocaio Cuiaba / MT 78.015-300					Agência / Código do Beneficiário 5355-0/0014404-5
Data do Documento 15/08/2026		Número do Documento 70367	Especie Doc. DM	Aceite Não	Data do Processamento 08/08/2026
Uso do Banco		Carteira 04	Especie R\$	Quantidade	Valor (=) Valor do Documento 1.505,00
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. RPS n.º 172317 Orig. R\$ 1.505,00 - Ret. R\$ 0,00 + Multa R\$ 0,00 + Mora R\$ 0,00					(-) Desconto / Abatimento
					(+) Mora / Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador: I. PARDO NODA E F. SERRA SHINIKE LTDA AV FRANCA, SANTA ROSA 78.040-170 - CUIABÁ / MT					CPF / CNPJ 59.940.256/0001-21 Código de Baixa
Beneficiário Final:					



Bradesco

237-2

23795.35509 40000.007035 67001.440402 5 15390000150500

Local de pagamento Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso					Vencimento 15/08/2026
Beneficiário Hismet Higiene Seguranca e Medicina do Trabalho Av. General Mello, 227 Pocaio Cuiaba / MT 78.015-300					Agência / Código do Beneficiário 5355-0/0014404-5
Data do Documento 15/08/2026		Número do Documento 70367	Especie Doc. DM	Aceite Não	Data do Processamento 08/08/2026
Uso do Banco		Carteira 04	Especie R\$	Quantidade	Valor (=) Valor do Documento 1.505,00
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. RPS n.º 172317 Orig. R\$ 1.505,00 - Ret. R\$ 0,00 + Multa R\$ 0,00 + Mora R\$ 0,00					(-) Desconto / Abatimento
					(+) Mora / Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador: I. PARDO NODA E F. SERRA SHINIKE LTDA AV FRANCA, SANTA ROSA 78.040-170 - CUIABÁ / MT					CPF / CNPJ 59.940.256/0001-21 Código de Baixa
Beneficiário Final:					

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

