

Recibo do Pagador



237-2

23795.35509 40000.007035 76001.440403 2 15440000198500

Beneficiário		CNPJ/CPF		Sacador Avalista		Vencimento	
Hismet Higiene Seguranca e Medicina do Trabalho		36.894.418/0001-37				20/08/2026	
Endereço Beneficiário / Beneficiário Final				Pagador			
Av. General Mello, 227 Pocaio Cuiaba / MT 78.015-300				OXGYM SELECT ACADEMIA LTDA			
Nosso Número	Carteira	Especie	Quantidade		Valor	Agência / Código do Beneficiário	
04/00000070376-6	04	R\$				5355-0/0014404-5	
Data do Documento	Número do Documento	Especie do Documento	Aceite	Data de Processamento		Valor do Documento	
20/08/2026	70376	DM	Não	08/08/2026		1.985,00	

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



237-2

23795.35509 40000.007035 76001.440403 2 15440000198500

Local de pagamento Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso					Vencimento 20/08/2026
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 20/08/2026	Número do Documento 70376	Especie Doc. DM	Aceite Não	Data do Processamento 08/08/2026	Nosso Número 04/00000070376-6
Uso do Banco	Carteira 04	Especie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1.985,00
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. RPS n.º 172369 Orig. R\$ 1.985,00 - Ret. R\$ 0,00 + Multa R\$ 0,00 + Mora R\$ 0,00					(-) Desconto / Abatimento
					(+) Mora / Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador: OXGYM SELECT ACADEMIA LTDA AV ERICO GONCALVES PREZA FILHO, JARDIM ITALIA 78.060-758 - CUIABÁ / MT					CPF / CNPJ 30.918.373/0001-07 Código de Baixa
Beneficiário Final:					



237-2

23795.35509 40000.007035 76001.440403 2 15440000198500

Local de pagamento Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso					Vencimento 20/08/2026
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 20/08/2026	Número do Documento 70376	Especie Doc. DM	Aceite Não	Data do Processamento 08/08/2026	Nosso Número 04/00000070376-6
Uso do Banco	Carteira 04	Especie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1.985,00
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. RPS n.º 172369 Orig. R\$ 1.985,00 - Ret. R\$ 0,00 + Multa R\$ 0,00 + Mora R\$ 0,00					(-) Desconto / Abatimento
					(+) Mora / Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador: OXGYM SELECT ACADEMIA LTDA AV ERICO GONCALVES PREZA FILHO, JARDIM ITALIA 78.060-758 - CUIABÁ / MT					CPF / CNPJ 30.918.373/0001-07 Código de Baixa
Beneficiário Final:					

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

