

Recibo do Pagador



Bradesco

237-2

23795.35509 40000.007035 86001.440402 1 15390000020000

Beneficiário		CNPJ/CPF		Sacador Avalista		Vencimento	
Hismet Higiene Seguranca e Medicina do Trabalho		36.894.418/0001-37				15/08/2026	
Endereço Beneficiário / Beneficiário Final				Pagador			
Av. General Mello, 227 Pocaio Cuiaba / MT 78.015-300				PAULO CESAR PESSOA LTDA			
Nosso Número	Carteira	Especie	Quantidade		Valor	Agência /Codigo do Beneficiário	
04/00000070386-3	04	R\$				5355-0/0014404-5	
Data do Documento	Número do Documento	Especie do Documento	Aceite	Data de Processamento		Valor do Documento	
15/08/2026	70386	DM	Não	08/08/2026		200,00	

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



Bradesco

237-2

23795.35509 40000.007035 86001.440402 1 15390000020000

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			CNPJ/CPF 36.894.418/0001-37		Agencia / Codigo do Beneficiário 5355-0/0014404-5
Data do Documento 15/08/2026	Número do Documento 70386	Especie Doc. DM	Aceite Não	Data do Processamento 08/08/2026	Nosso Número 04/00000070386-3
Uso do Banco	Carteira 04	Especie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 200,00
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. RPS n.º 172374 Orig. R\$ 200,00 - Ret. R\$ 0,00 + Multa R\$ 0,00 + Mora R\$ 0,00					(-) Desconto / Abatimento
					(+) Mora / Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador: PAULO CESAR PESSOA LTDA R RAUL SANTOS COSTA, RIBEIRAO DO LIPA 78.048-160 - CUIABÁ / MT Beneficiário Final:					CPF / CNPJ 63.488.556/0001-99 Código de Baixa



Bradesco

237-2

23795.35509 40000.007035 86001.440402 1 15390000020000

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				CNPJ/CPF 36.894.418/0001-37	Agencia /Codigo do Beneficiário 5355-0/0014404-5
Data do Documento 15/08/2026	Número do Documento 70386	Especie Doc. DM	Aceite Não	Data do Processamento 08/08/2026	Nosso Número 04/00000070386-3
Uso do Banco	Carteira 04	Especie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 200,00
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. RPS n.º 172374 Orig. R\$ 200,00 - Ret. R\$ 0,00 + Multa R\$ 0,00 + Mora R\$ 0,00					(-) Desconto / Abatimento
					(+) Mora / Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador: PAULO CESAR PESSOA LTDA R RAUL SANTOS COSTA, RIBEIRAO DO LIPA 78.048-160 - CUIABÁ / MT Beneficiário Final:					CPF / CNPJ 63.488.556/0001-99 Código de Baixa

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

