

Recibo do Pagador



Bradesco

237-2

23795.35509 40000.007043 09001.440404 8 15390000019500

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 DIWAL SERVICOS COMERCIAIS LTDA			
Nosso Número 04/00000070409-6	Carteira 04	Especie R\$	Quantidade		Valor		Agência /Codigo do Beneficiário 5355-0/0014404-5
Data do Documento 15/08/2026	Número do Documento 70409	Especie do Documento DM	Aceite Não	Data de Processamento 08/08/2026		Valor do Documento 195,00	

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



Bradesco

237-2

23795.35509 40000.007043 09001.440404 8 15390000019500

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 70409		Especie Doc. DM	Aceite Não
Data do Documento 15/08/2026		Número do Documento 70409		Data do Processamento 08/08/2026	
Uso do Banco		Carteira 04	Especie R\$	Quantidade	Valor
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.					(-) Desconto / Abatimento
RPS n.º 172282 Orig. R\$ 195,00 - Ret. R\$ 0,00 + Multa R\$ 0,00 + Mora R\$ 0,00					(+) Mora / Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador: DIWAL SERVICOS COMERCIAIS LTDA RUA GARIBALDI, ALPHAVILLE (ABRANTES) 42.821-872 - CAMAÇARI / BA					CPF / CNPJ 11.035.816/0001-77
Beneficiário Final:					Código de Baixa



Bradesco

237-2

23795.35509 40000.007043 09001.440404 8 15390000019500

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 70409		Especie Doc. DM	Aceite Não
Data do Documento 15/08/2026		Número do Documento 70409		Data do Processamento 08/08/2026	
Uso do Banco		Carteira 04	Especie R\$	Quantidade	Valor
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.					(-) Desconto / Abatimento
RPS n.º 172282 Orig. R\$ 195,00 - Ret. R\$ 0,00 + Multa R\$ 0,00 + Mora R\$ 0,00					(+) Mora / Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador: DIWAL SERVICOS COMERCIAIS LTDA RUA GARIBALDI, ALPHAVILLE (ABRANTES) 42.821-872 - CAMAÇARI / BA					CPF / CNPJ 11.035.816/0001-77
Beneficiário Final:					Código de Baixa

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

