

Recibo do Pagador



237-2

23795.35509 40000.006102 49001.440400 1 10260000041954

Beneficiário Hismet Higiene Seguranca e Medicina do Trabalho		CNPJ/CPF 36.894.418/0001-37		Sacador Avalista		Vencimento 20/03/2025	
Endereço Beneficiário / Beneficiário Final Av. General Mello, 227 Pocaõ Cuiaba / MT 78.015-300				Pagador CLINIMED SAUDE E SEGURANCA DO TRABALHO LTDA			
Nosso Número 04/00000061049-0	Carteira 04	Especie R\$	Quantidade		Valor		Agência /Codigo do Beneficiário 5355-0/0014404-5
Data do Documento 20/03/2025	Número do Documento 61049	Especie do Documento DM	Aceite Não	Data de Processamento 07/02/2025		Valor do Documento 419,54	

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



237-2

23795.35509 40000.006102 49001.440400 1 10260000041954

Local de pagamento Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso					Vencimento 20/03/2025
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		Agência / Código do Beneficiário 5355-0/0014404-5
Data do Documento 20/03/2025	Número do Documento 61049	Espécie Doc. DM	Aceite Não	Data do Processamento 07/02/2025	Nosso Número 04/00000061049-0
Uso do Banco	Carteira 04	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 419,54
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. Valor original R\$ 440,00 Imposto Retido R\$ 20,46 RPS n.º 123268 Orig. R\$ 440,00 - Ret. R\$ 20,46 + Multa R\$ 0,00 + Mora R\$ 0,00					(-) Desconto / Abatimento
					(+) Mora / Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador: CLINIMED SAUDE E SEGURANCA DO TRABALHO LTDA RUA CONSELHEIRO MAFRA, CENTRO 89.201-480 - JOINVILLE / SC					CPF / CNPJ 24.066.112/0001-03 Código de Baixa
Beneficiário Final:					



237-2

23795.35509 40000.006102 49001.440400 1 10260000041954

Local de pagamento Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso					Vencimento 20/03/2025
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		Agência / Código do Beneficiário 5355-0/0014404-5
Data do Documento 20/03/2025	Número do Documento 61049	Espécie Doc. DM	Aceite Não	Data do Processamento 07/02/2025	Nosso Número 04/00000061049-0
Uso do Banco	Carteira 04	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 419,54
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. Valor original R\$ 440,00 Imposto Retido R\$ 20,46 RPS n.º 123268 Orig. R\$ 440,00 - Ret. R\$ 20,46 + Multa R\$ 0,00 + Mora R\$ 0,00					(-) Desconto / Abatimento
					(+) Mora / Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador: CLINIMED SAUDE E SEGURANCA DO TRABALHO LTDA RUA CONSELHEIRO MAFRA, CENTRO 89.201-480 - JOINVILLE / SC					CPF / CNPJ 24.066.112/0001-03 Código de Baixa
Beneficiário Final:					



Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação