

Recibo do Pagador



237-2

23795.35509 40000.006128 58001.440401 1 10280000035280

Beneficiário Hismet Higiene Seguranca e Medicina do Trabalho		CNPJ/CPF 36.894.418/0001-37		Sacador Avalista		Vencimento 22/03/2025	
Endereço Beneficiário / Beneficiário Final Av. General Mello, 227 Pocaio Cuiaba / MT 78.015-300				Pagador REDE DOR SAO LUIZ SOLUCOES CORPORATIVAS EM SA			
Nosso Número 04/00000061258-2	Carteira 04	Especie R\$	Quantidade		Valor		Agência /Codigo do Beneficiário 5355-0/0014404-5
Data do Documento 22/03/2025	Número do Documento 61258	Especie do Documento DM	Aceite Não	Data de Processamento 07/02/2025		Valor do Documento 352,80	

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



237-2

23795.35509 40000.006128 58001.440401 1 10280000035280

Local de pagamento Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso					Vencimento 22/03/2025
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 22/03/2025	Número do Documento 61258	Especie Doc. DM	Aceite Não	Data do Processamento 07/02/2025	Nosso Número 04/00000061258-2
Uso do Banco	Carteira 04	Especie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 352,80
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. Valor original R\$ 370,00 Imposto Retido R\$ 17,20 RPS n.º 123250 Orig. R\$ 370,00 - Ret. R\$ 17,20 + Multa R\$ 0,00 + Mora R\$ 0,00					(-) Desconto / Abatimento
					(+) Mora / Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador: REDE DOR SAO LUIZ SOLUCOES CORPORATIVAS EM SAUDE E SEGURANCA DO TRABALHO LTDA PRACA FLORIANO, CENTRO- CINELANDIA 20.031-050 - RIO DE JANEIRO / RJ					CPF / CNPJ 16.850.879/0002-81 Código de Baixa
Beneficiário Final:					



237-2

23795.35509 40000.006128 58001.440401 1 10280000035280

Local de pagamento Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso					Vencimento 22/03/2025
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 22/03/2025	Número do Documento 61258	Especie Doc. DM	Aceite Não	Data do Processamento 07/02/2025	Nosso Número 04/00000061258-2
Uso do Banco	Carteira 04	Especie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 352,80
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. Valor original R\$ 370,00 Imposto Retido R\$ 17,20 RPS n.º 123250 Orig. R\$ 370,00 - Ret. R\$ 17,20 + Multa R\$ 0,00 + Mora R\$ 0,00					(-) Desconto / Abatimento
					(+) Mora / Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador: REDE DOR SAO LUIZ SOLUCOES CORPORATIVAS EM SAUDE E SEGURANCA DO TRABALHO LTDA PRACA FLORIANO, CENTRO- CINELANDIA 20.031-050 - RIO DE JANEIRO / RJ					CPF / CNPJ 16.850.879/0002-81 Código de Baixa
Beneficiário Final:					



Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação