

Recibo do Pagador



Bradesco

237-2

23795.35509 40000.006151 21001.440409 2 10490000022500

Beneficiário		CNPJ/CPF		Sacador Avalista		Vencimento	
Hismet Higiene Seguranca e Medicina do Trabalho		36.894.418/0001-37				12/04/2025	
Endereço Beneficiário / Beneficiário Final				Pagador			
Av. General Mello, 227 Pocaio Cuiaba / MT 78.015-300				FONSECA SERVICOS MEDICOS E CONSULTORIA LTDA			
Nosso Número	Carteira	Especie	Quantidade		Valor	Agência /Codigo do Beneficiário	
04/00000061521-2	04	R\$				5355-0/0014404-5	
Data do Documento	Número do Documento	Especie do Documento	Aceite	Data de Processamento		Valor do Documento	
12/04/2025	61521	DM	Não	28/02/2025		225,00	

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



Bradesco

237-2

23795.35509 40000.006151 21001.440409 2 10490000022500

Local de pagamento Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso					Vencimento 12/04/2025
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 12/04/2025		Número do Documento 61521		Espécie Doc. DM	Aceite Não
Data do Documento 12/04/2025		Número do Documento 61521		Data de Processamento 28/02/2025	
Uso do Banco		Carteira 04	Espécie R\$	Quantidade	Valor
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.					(-) Desconto / Abatimento
RPS n.º 125387 Orig. R\$ 225,00 - Ret. R\$ 0,00 + Multa R\$ 0,00 + Mora R\$ 0,00					(+) Mora / Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador: FONSECA SERVICOS MEDICOS E CONSULTORIA LTDA AV. GUILHERME COTCHING, VILA MARIA 02.113-010 - SÃO PAULO / SP					CPF / CNPJ 03.545.453/0001-91
Beneficiário Final:					Código de Baixa



Bradesco

237-2

23795.35509 40000.006151 21001.440409 2 10490000022500

Local de pagamento Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso					Vencimento 12/04/2025
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 12/04/2025		Número do Documento 61521		Espécie Doc. DM	Aceite Não
Data do Documento 12/04/2025		Número do Documento 61521		Data de Processamento 28/02/2025	
Uso do Banco		Carteira 04	Espécie R\$	Quantidade	Valor
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.					(-) Desconto / Abatimento
RPS n.º 125387 Orig. R\$ 225,00 - Ret. R\$ 0,00 + Multa R\$ 0,00 + Mora R\$ 0,00					(+) Mora / Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador: FONSECA SERVICOS MEDICOS E CONSULTORIA LTDA AV. GUILHERME COTCHING, VILA MARIA 02.113-010 - SÃO PAULO / SP					CPF / CNPJ 03.545.453/0001-91
Beneficiário Final:					Código de Baixa



Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação