Recibo do Pagador



Bradesco 237-2 23795.35509 40000.006169 52001.440404 9 10210000030035

			20100	.00000 +	0000.0	00010002001.	00-	3 102 1000000000
Beneficiário			CI	NPJ/CPF		Sacador Avalista		Vencimento
Hismet Higiene Seg	uranca e Medicina	do Trabalho		36.894.418/	0001-37			15/03/2025
Endereço Beneficiário / Be Av. General Mello, 22		78.015-300				Pagador KALT BRASIL PART	ICIPACOE	ES, EMPREENDIMENTOS E NI
Nosso Número	Carteira	Especie	Quantida	ade	•	Valor		Agência / Codigo do Beneficiário
04/00000061652-9	04	R\$						5355-0/0014404-5
Data do Documento	Número do Documen	o Especie do Docum	nento	Aceite	Data de f	Processamento	Valor do D	ocumento
15/03/2025	61652	DM		Não	07/03/2	2025		300,35



23795.35509 40000.006169 52001.440404 9 10210000030035

Pagável preferenc	ialmente na Rede Brades	co ou Brades	co Expresso			Vencimento 15/03/2025
	guranca e Medicina do Trab 7 Pocao Cuiaba / MT 78.015-3				CNPJ/CPF 36.894.418/0001-37	Agencia / Codigo do Beneficiário 5355-0/0014404-5
Data do Documento	Número do Doc	umento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
15/03/202	25 61	1652	DM	Não	07/03/2025	04/0000061652-9
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento
	04	R\$				300,35
	15,00 Imposto Retido R\$ 14 let. R\$ 14,65 + Multa R\$ 0,0					(+) Mora / Multa
			,			(=) Valor Cobrado
Pagador:	KALT BRASIL PART	TCIPACOES,		MENTOS E N	EGOCIOS LTDA	
Pagador:	KALT BRASIL PART	•	EMPREENDIN	MENTOS E N	EGOCIOS LTDA	(=) Valor Cobrado
Pagador:		•	EMPREENDIN	MENTOS E N	EGOCIOS LTDA	(=) Valor Cobrado CPF / CNPJ
Pagador:	AV JULIO DOMING	OS DE CAMP	EMPREENDIN POS,	MENTOS E N	EGOCIOS LTDA	(=) Valor Cobrado CPF / CNPJ



Bradesco 237-2 23795.35509 40000.006169 52001.440404 9 10210000030035

Local de pagamento						Vencimento
Pagável preferencia	ialmente na Rede Brade	sco ou Brades	co Expresso			15/03/2025
	uranca e Medicina do Tra 7 Pocao Cuiaba / MT 78.015-				CNPJ/CPF 36.894.418/0001-37	Agencia / Codigo do Beneficiário 5355-0/0014404-5
Data do Documento	Número do Do	cumento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
15/03/202	:5 6	61652		Não	07/03/2025	04/0000061652-
Uso do Banco	Carteira 04	Espécie R\$	Quantidade	•	Valor	(=) Valor do Documento 300,35
ntruções de respons	sabilidade do BENEFICIÁ	RIO. Qualquer	dúvida sobre este	e boleto, contat	e o BENEFICIARIO.	(-) Desconto / Abatimento
Valor original R\$ 315	5,00 Imposto Retido R\$ 1 et. R\$ 14,65 + Multa R\$ 0	4,65 RPS n.º 12	25864	e boleto, contat	e o BENEFICIARIO.	(+) Mora / Multa
Valor original R\$ 315	5,00 Imposto Retido R\$ 1	4,65 RPS n.º 12	25864	e boleto, contat	e o BENEFICIARIO.	
valor original R\$ 315 Orig. R\$ 315,00 - Re	5,00 Imposto Retido R\$ 1	4,65 RPS n.º 12 00 + Mora R\$ 0	25864),00			(+) Mora / Multa
√alor original R\$ 315 Orig. R\$ 315,00 - Re	5,00 Imposto Retido R\$ 1 et. R\$ 14,65 + Multa R\$ 0	4,65 RPS n.º 12 00 + Mora R\$ 0	25864 0,00 , EMPREENDIN			(+) Mora / Multa (=) Valor Cobrado
/alor original R\$ 315 Orig. R\$ 315,00 - Re	5,00 Imposto Retido R\$ 1 et. R\$ 14,65 + Multa R\$ 0 KALT BRASIL PAR	4,65 RPS n.º 12 00 + Mora R\$ 0	25864 0,00 , EMPREENDIN			(+) Mora / Multa (=) Valor Cobrado CPF / CNPJ
Valor original R\$ 315	5,00 Imposto Retido R\$ 1 et. R\$ 14,65 + Multa R\$ 0 KALT BRASIL PAR AV JULIO DOMING	4,65 RPS n.º 12 00 + Mora R\$ 0 TICIPACOES	25864),00 , EMPREENDIN POS,			(+) Mora / Multa (=) Valor Cobrado CPF / CNPJ



Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação