

Recibo do Pagador



Bradesco

237-2

23795.35509 40000.006177 77001.440401 1 10260000030512

Beneficiário		CNPJ/CPF		Sacador Avalista		Vencimento	
Hismet Higiene Seguranca e Medicina do Trabalho		36.894.418/0001-37				20/03/2025	
Endereço Beneficiário / Beneficiário Final				Pagador			
Av. General Mello, 227 Pocao Cuiaba / MT 78.015-300				ALLHEALTH MEDICINA OCUPACIONAL LTDA			
Nosso Número	Carteira	Especie	Quantidade		Valor	Agência /Codigo do Beneficiário	
04/00000061777-0	04	R\$				5355-0/0014404-5	
Data do Documento	Número do Documento	Especie do Documento	Aceite	Data de Processamento		Valor do Documento	
20/03/2025	61777	DM	Não	07/03/2025		305,12	

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



Bradesco

237-2

23795.35509 40000.006177 77001.440401 1 10260000030512

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 Pocaio 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 61777	Especie Doc. DM	Aceite Não	Data do Processamento 07/03/2025	Nosso Número 04/00000061777-0
Uso do Banco	Carteira 04	Especie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 305,12
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. Valor original R\$ 320,00 Imposto Retido R\$ 14,88 RPS n.º 125781 Orig. R\$ 320,00 - Ret. R\$ 14,88 + Multa R\$ 0,00 + Mora R\$ 0,00					(-) Desconto / Abatimento
					(+) Mora / Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador: ALLHEALTH MEDICINA OCUPACIONAL LTDA AV S LUIS, REPUBLICA 01.046-926 - SÃO PAULO / SP Beneficiário Final:					CPF / CNPJ 40.624.092/0001-03 Código de Baixa



Bradesco

237-2

23795.35509 40000.006177 77001.440401 1 10260000030512

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 Pocaio 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 61777	Especie Doc. DM	Aceite Não	Data do Processamento 07/03/2025	Nosso Número 04/00000061777-0
Uso do Banco	Carteira 04	Especie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 305,12
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. Valor original R\$ 320,00 Imposto Retido R\$ 14,88 RPS n.º 125781 Orig. R\$ 320,00 - Ret. R\$ 14,88 + Multa R\$ 0,00 + Mora R\$ 0,00					(-) Desconto / Abatimento
					(+) Mora / Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador: ALLHEALTH MEDICINA OCUPACIONAL LTDA AV S LUIS, REPUBLICA 01.046-926 - SÃO PAULO / SP Beneficiário Final:					CPF / CNPJ 40.624.092/0001-03 Código de Baixa

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

