

Recibo do Pagador



237-2

23795.35509 40000.006219 42001.440405 4 10850000075549

Beneficiário Hismet Higiene Seguranca e Medicina do Trabalho		CNPJ/CPF 36.894.418/0001-37		Sacador Avalista		Vencimento 18/05/2025	
Endereço Beneficiário / Beneficiário Final Av. General Mello, 227 Pocaio Cuiaba / MT 78.015-300				Pagador CLM MEDICINA DO TRABALHO E SAUDE OCUPACIONAL L			
Nosso Número 04/00000062142-5	Carteira 04	Especie R\$	Quantidade		Valor		Agência /Codigo do Beneficiário 5355-0/0014404-5
Data do Documento 18/05/2025	Número do Documento 62142	Especie do Documento DM	Aceite Não	Data de Processamento 07/04/2025		Valor do Documento 755,49	

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



237-2

23795.35509 40000.006219 42001.440405 4 10850000075549

Local de pagamento Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso					Vencimento 18/05/2025
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 18/05/2025	Número do Documento 62142	Especie Doc. DM	Aceite Não	Data do Processamento 07/04/2025	Nosso Número 04/00000062142-5
Uso do Banco	Carteira 04	Especie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 755,49
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. Valor original R\$ 805,00 Imposto Retido R\$ 49,51 RPS n.º 128717 Orig. R\$ 805,00 - Ret. R\$ 49,51 + Multa R\$ 0,00 + Mora R\$ 0,00					(-) Desconto / Abatimento
					(+) Mora / Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador: CLM MEDICINA DO TRABALHO E SAUDE OCUPACIONAL LTDA AV. ADOLFO PINEIRO, SANTO AMARO 04.734-003 - SÃO PAULO / SP					CPF / CNPJ 00.467.600/0001-64 Código de Baixa
Beneficiário Final:					



237-2

23795.35509 40000.006219 42001.440405 4 10850000075549

Local de pagamento Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso					Vencimento 18/05/2025
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 18/05/2025	Número do Documento 62142	Especie Doc. DM	Aceite Não	Data do Processamento 07/04/2025	Nosso Número 04/00000062142-5
Uso do Banco	Carteira 04	Especie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 755,49
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. Valor original R\$ 805,00 Imposto Retido R\$ 49,51 RPS n.º 128717 Orig. R\$ 805,00 - Ret. R\$ 49,51 + Multa R\$ 0,00 + Mora R\$ 0,00					(-) Desconto / Abatimento
					(+) Mora / Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador: CLM MEDICINA DO TRABALHO E SAUDE OCUPACIONAL LTDA AV. ADOLFO PINEIRO, SANTO AMARO 04.734-003 - SÃO PAULO / SP					CPF / CNPJ 00.467.600/0001-64 Código de Baixa
Beneficiário Final:					



Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação