

Recibo do Pagador



Bradesco

237-2

23795.35509 40000.006219 94001.440406 1 10570000008500

Beneficiário		CNPJ/CPF		Sacador Avalista		Vencimento	
Hismet Higiene Seguranca e Medicina do Trabalho		36.894.418/0001-37				20/04/2025	
Endereço Beneficiário / Beneficiário Final				Pagador			
Av. General Mello, 227 Pocaio Cuiaba / MT 78.015-300				JAG SAUDE OCUPACIONAL LTDA			
Nosso Número	Carteira	Especie	Quantidade		Valor	Agência /Codigo do Beneficiário	
04/00000062194-8	04	R\$				5355-0/0014404-5	
Data do Documento	Número do Documento	Especie do Documento	Aceite	Data de Processamento		Valor do Documento	
20/04/2025	62194	DM	Não	03/04/2025		85,00	

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



Bradesco

237-2

23795.35509 40000.006219 94001.440406 1 10570000008500

Local de pagamento Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso					Vencimento 20/04/2025
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 20/04/2025	Número do Documento 62194	Especie Doc. DM	Aceite Não	Data do Processamento 03/04/2025	Nosso Número 04/00000062194-8
Uso do Banco	Carteira 04	Especie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 85,00
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. RPS n.º 128414 Orig. R\$ 85,00 - Ret. R\$ 0,00 + Multa R\$ 0,00 + Mora R\$ 0,00					(-) Desconto / Abatimento
					(+) Mora / Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador: JAG SAUDE OCUPACIONAL LTDA R JORGE TIBIRICA, VILA SANTA CRUZ 15.014-040 - SÃO JOSÉ DO RIO PRETO / SP Beneficiário Final:					CPF / CNPJ 15.178.172/0001-27 Código de Baixa



Bradesco

237-2

23795.35509 40000.006219 94001.440406 1 10570000008500

Local de pagamento Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso					Vencimento 20/04/2025
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 20/04/2025	Número do Documento 62194	Especie Doc. DM	Aceite Não	Data do Processamento 03/04/2025	Nosso Número 04/00000062194-8
Uso do Banco	Carteira 04	Especie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 85,00
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. RPS n.º 128414 Orig. R\$ 85,00 - Ret. R\$ 0,00 + Multa R\$ 0,00 + Mora R\$ 0,00					(-) Desconto / Abatimento
					(+) Mora / Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador: JAG SAUDE OCUPACIONAL LTDA R JORGE TIBIRICA, VILA SANTA CRUZ 15.014-040 - SÃO JOSÉ DO RIO PRETO / SP Beneficiário Final:					CPF / CNPJ 15.178.172/0001-27 Código de Baixa

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

