

Recibo do Pagador



Bradesco

237-2

23795.35509 40000.006235 12001.440408 1 10520000073672

Beneficiário Hismet Higiene Seguranca e Medicina do Trabalho		CNPJ/CPF 36.894.418/0001-37		Sacador Avalista		Vencimento 15/04/2025	
Endereço Beneficiário / Beneficiário Final Av. General Mello, 227 Pocaio Cuiaba / MT 78.015-300				Pagador VALORE DAY HOSPITAL LTDA			
Nosso Número 04/00000062312-6	Carteira 04	Especie R\$	Quantidade		Valor		Agência /Codigo do Beneficiário 5355-0/0014404-5
Data do Documento 15/04/2025	Número do Documento 62312	Especie do Documento DM	Aceite Não	Data de Processamento 09/04/2025		Valor do Documento 736,72	

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



Bradesco

237-2

23795.35509 40000.006235 12001.440408 1 10520000073672

Local de pagamento Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso						Vencimento 15/04/2025
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 15/04/2025	Número do Documento 62312	Espécie Doc. DM	Aceite Não	Data do Processamento 09/04/2025	Nosso Número 04/00000062312-6	
Uso do Banco	Carteira 04	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 736,72	
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. Valor original R\$ 785,00 Imposto Retido R\$ 48,28 RPS n.º 128784 Orig. R\$ 785,00 - Ret. R\$ 48,28 + Multa R\$ 0,00 + Mora R\$ 0,00						(-) Desconto / Abatimento
						(+) Mora / Multa
						(=) Valor Cobrado
Pagador: VALORE DAY HOSPITAL LTDA R WALDO GUSTAVO OLAVARRIA CALVO, SANTA ROSA 78.040-320 - CUIABÁ / MT						CPF / CNPJ 28.467.226/0001-16 Código de Baixa
Beneficiário Final:						



Bradesco

237-2

23795.35509 40000.006235 12001.440408 1 10520000073672

Local de pagamento Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso						Vencimento 15/04/2025
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 15/04/2025	Número do Documento 62312	Espécie Doc. DM	Aceite Não	Data do Processamento 09/04/2025	Nosso Número 04/00000062312-6	
Uso do Banco	Carteira 04	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 736,72	
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. Valor original R\$ 785,00 Imposto Retido R\$ 48,28 RPS n.º 128784 Orig. R\$ 785,00 - Ret. R\$ 48,28 + Multa R\$ 0,00 + Mora R\$ 0,00						(-) Desconto / Abatimento
						(+) Mora / Multa
						(=) Valor Cobrado
Pagador: VALORE DAY HOSPITAL LTDA R WALDO GUSTAVO OLAVARRIA CALVO, SANTA ROSA 78.040-320 - CUIABÁ / MT						CPF / CNPJ 28.467.226/0001-16 Código de Baixa
Beneficiário Final:						



Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação