## Recibo do Pagador



## **Bradesco** 237-2 23795.35509 40000.006292 31001.440408 1 11020000141244

	2250		20130	.55505 4	0000.0	00232 3 100 1. <del>4</del>	40400	1 11020000141244
Beneficiário		•	CN	NPJ/CPF		Sacador Avalista		Vencimento
Hismet Higiene Seguranca e Medicina do Trabalho			36.894.418/0001-37					04/06/2025
Endereço Beneficiário / Be	neficiário Final					Pagador		
Av. General Mello, 22	7 Pocao Cuiaba / M	T 78.015-300				PRESMET MEDICIN	A E SEG	URANCA DO TRABALHO LTDA
Nosso Número	Carteira	Especie	Quantida	ade		Valor		Agência / Codigo do Beneficiário
04/00000062931-0	04	R\$						5355-0/0014404-5
Data do Documento	Número do Docume	nto Especie do Docume	nto	Aceite	Data de l	Processamento	Valor do D	Occumento
04/06/2025	62931	DM		Não	07/05/2	2025		1.412,44



## 23795.35509 40000.006292 31001.440408 1 11020000141244

Local de pagamento  Pagável preferencia	Ilmente na Rede Brades	co ou Bradesc	o Expresso			Vencimento 04/06/2025
	ranca e Medicina do Trab Pocao Cuiaba / MT 78.015-3				CNPJ/CPF 36.894.418/0001-37	Agencia / Codigo do Beneficiário 5355-0/0014404-5
Data do Documento 04/06/2025	Número do Doci	umento 1931	Espécie Doc. DM	Aceite Não	Data do Processamento 07/05/2025	Nosso Número 04/00000062931-0
Uso do Banco	Carteira 04	Espécie R\$	Quantidade	•	Valor	( = ) Valor do Documento 1.412,44
	05,00 Imposto Retido R\$ 9 let. R\$ 92,56 + Multa R\$ 0					( + ) Mora / Multa
						( = ) Valor Cobrado
Pagador:	PRESMET MEDICIN	IA E SEGURA	NCA DO TRA	BALHO LTDA		(=) Valor Cobrado  CPF / CNPJ
Pagador:	PRESMET MEDICIN	IA E SEGURA	NCA DO TRA	BALHO LTDA		
Pagador:		√A E SEGURÆ	NCA DO TRA	BALHO LTDA		CPF / CNPJ
Pagador:	AV AMAZONAS,			BALHO LTDA		CPF / CNPJ



## **Bradesco** 237-2 23795.35509 40000.006292 31001.440408 1 11020000141244

Local de pagamento						Vencimento
Pagável preferenc	cialmente na Rede Brades	sco ou Brades	co Expresso			04/06/2025
	guranca e Medicina do Tral 27 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 Doo	cumento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
04/06/202	25 62	2931	DM	Não	07/05/2025	04/0000062931-0
Uso do Banco	Carteira 04	Espécie R\$	Quantidade	•	Valor	( = ) Valor do Documento
ntruçoes de respor	nsabilidade do BENEFICIA	RIO. Qualquer	dúvida sobre este	boleto, contat	e o BENEFICIÁRIO.	( - ) Desconto / Abatimento
Valor original R\$ 1.	505,00 Imposto Retido R\$	92,56 RPS n.º	131191	e boleto, contat	e o BENEFICIARIO.	(+) Mora / Multa
Valor original R\$ 1.		92,56 RPS n.º	131191	e boleto, contat	e o BENEFICIARIO.	
Valor original R\$ 1. Orig. R\$ 1.505,00 -	505,00 Imposto Retido R\$	92,56 RPS n.º 0,00 + Mora R\$	131191 5 0,00			(+) Mora / Multa
Valor original R\$ 1. Orig. R\$ 1.505,00 -	505,00 Imposto Retido R\$ Ret. R\$ 92,56 + Multa R\$	92,56 RPS n.º 0,00 + Mora R\$	131191 5 0,00			(+) Mora / Multa (=) Valor Cobrado
√alor original R\$ 1. Orig. R\$ 1.505,00 -	505,00 Imposto Retido R\$ Ret. R\$ 92,56 + Multa R\$ PRESMET MEDICI	92,56 RPS n.º 0,00 + Mora R\$	131191 5 0,00			(+) Mora / Multa  (=) Valor Cobrado  CPF / CNPJ
Valor original R\$ 1.	505,00 Imposto Retido R\$ Ret. R\$ 92,56 + Multa R\$  PRESMET MEDICII AV AMAZONAS,	92,56 RPS n.º 0,00 + Mora R\$ NA E SEGUR	131191 \$ 0,00 RANCA DO TRA			(+) Mora / Multa  (=) Valor Cobrado  CPF / CNPJ



Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação