Recibo do Pagador

Bradesco | **237-2** | 23795.35509 40000.006334 23001.440405 9 11280000015000

Beneficiário	CNPJ/CPF	Sacador Avalista	Vencimento
Hismet Higiene Seguranca e Medicina do Trabalho	36.894.418/0001-37		30/06/2025

Endereço Beneficiário / Beneficiário Final	Pagador
Av. General Mello, 227 Pocao Cuiaba / MT 78.015-300	UNIMED CURITIBA SAUDE OCUPACIONAL LTDA

Nosso Número	Carteira	Especie	Quantidade	Valor	Agência / Codigo do Beneficiário
04/00000063323-7	04	R$			5355-0/0014404-5

Data do Documento	Número do Documento	Especie do Documento	Aceite	Data de Processamento	Valor do Documento
30/06/2025	63323	DM	Não	27/06/2025	150,00

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

Bradesco | **237-2** | 23795.35509 40000.006334 23001.440405 9 11280000015000

Local de pagamento	Vencimento
Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso	**30/06/2025**

Beneficiário	CNPJ/CPF	Agencia / Codigo do Beneficiário
Hismet Higiene Seguranca e Medicina do Trabalho **Av. General Mello, 227 Pocao Cuiaba / MT 78.015-300**	36.894.418/0001-37	5355-0/0014404-5

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
30/06/2025	63323	DM	Não	27/06/2025	04/00000063323-7

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	04	R$			150,00

Intruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.

RPS n.º 134112
Orig. R$ 150,00 - Ret. R$ 0,00 + Multa R$ 0,00 + Mora R$ 0,00

(-) Desconto / Abatimento

(+) Mora / Multa

(=) Valor Cobrado

Pagador: UNIMED CURITIBA SAUDE OCUPACIONAL LTDA
AV VISCONDE DE GUARAPUAVA,
ALTO DA RUA XV
80.045-200 - CURITIBA / PR

CPF / CNPJ
31.429.052/0001-01

Código de Baixa

Beneficiário Final:

Bradesco | **237-2** | 23795.35509 40000.006334 23001.440405 9 11280000015000

Local de pagamento
Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso

Vencimento
30/06/2025

Beneficiário
Hismet Higiene Seguranca e Medicina do Trabalho
Av. General Mello, 227 Pocao Cuiaba / MT 78.015-300

CNPJ/CPF
36.894.418/0001-37

Agencia / Codigo do Beneficiário
5355-0/0014404-5

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
30/06/2025	63323	DM	Não	27/06/2025	04/00000063323-7

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	04	R$			150,00

Intruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.

RPS n.º 134112
Orig. R$ 150,00 - Ret. R$ 0,00 + Multa R$ 0,00 + Mora R$ 0,00

(-) Desconto / Abatimento

(+) Mora / Multa

(=) Valor Cobrado

Pagador: UNIMED CURITIBA SAUDE OCUPACIONAL LTDA
AV VISCONDE DE GUARAPUAVA,
ALTO DA RUA XV
80.045-200 - CURITIBA / PR

CPF / CNPJ
31.429.052/0001-01

Código de Baixa

Beneficiário Final:

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação