

Recibo do Pagador



237-2

23795.35509 40000.006409 40001.440409 9 11790000014000

Beneficiário Hismet Higiene Seguranca e Medicina do Trabalho		CNPJ/CPF 36.894.418/0001-37		Sacador Avalista		Vencimento 20/08/2025	
Endereço Beneficiário / Beneficiário Final Av. General Mello, 227 Pocao Cuiaba / MT 78.015-300				Pagador INSTITUICAO ADVENTISTA SUL BRASILEIRA DE SAUDE			
Nosso Número 04/00000064040-3	Carteira 04	Especie R\$	Quantidade		Valor		Agência /Codigo do Beneficiário 5355-0/0014404-5
Data do Documento 20/08/2025	Número do Documento 64040	Especie do Documento DM	Aceite Não	Data de Processamento 13/08/2025		Valor do Documento 140,00	

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



237-2

23795.35509 40000.006409 40001.440409 9 11790000014000

Local de pagamento Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso					Vencimento 20/08/2025
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 20/08/2025	Número do Documento 64040	Especie Doc. DM	Aceite Não	Data do Processamento 13/08/2025	Nosso Número 04/00000064040-3
Uso do Banco	Carteira 04	Especie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 140,00
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. RPS n.º 139918 Orig. R\$ 140,00 - Ret. R\$ 0,00 + Multa R\$ 0,00 + Mora R\$ 0,00					(-) Desconto / Abatimento
					(+) Mora / Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador: INSTITUICAO ADVENTISTA SUL BRASILEIRA DE SAUDE AL JULIA DA COSTA, BIGORRILHO 80.730-070 - CURITIBA / PR					CPF / CNPJ 15.116.763/0004-12 Código de Baixa
Beneficiário Final:					



237-2

23795.35509 40000.006409 40001.440409 9 11790000014000

Local de pagamento Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso					Vencimento 20/08/2025
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 20/08/2025	Número do Documento 64040	Especie Doc. DM	Aceite Não	Data do Processamento 13/08/2025	Nosso Número 04/00000064040-3
Uso do Banco	Carteira 04	Especie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 140,00
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. RPS n.º 139918 Orig. R\$ 140,00 - Ret. R\$ 0,00 + Multa R\$ 0,00 + Mora R\$ 0,00					(-) Desconto / Abatimento
					(+) Mora / Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador: INSTITUICAO ADVENTISTA SUL BRASILEIRA DE SAUDE AL JULIA DA COSTA, BIGORRILHO 80.730-070 - CURITIBA / PR					CPF / CNPJ 15.116.763/0004-12 Código de Baixa
Beneficiário Final:					



Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação