

Recibo do Pagador



Bradesco

237-2

23795.35509 40000.006417 57001.440403 1 12080000100419

Beneficiário		CNPJ/CPF		Sacador Avalista		Vencimento	
Hismet Higiene Seguranca e Medicina do Trabalho		36.894.418/0001-37				18/09/2025	
Endereço Beneficiário / Beneficiário Final				Pagador			
Av. General Mello, 227 Pocaio Cuiaba / MT 78.015-300				CLM MEDICINA DO TRABALHO E SAUDE OCUPACIONAL L			
Nosso Número	Carteira	Especie	Quantidade		Valor	Agência /Codigo do Beneficiário	
04/00000064157-4	04	R\$				5355-0/0014404-5	
Data do Documento	Número do Documento	Especie do Documento	Aceite	Data de Processamento		Valor do Documento	
18/09/2025	64157	DM	Não	07/08/2025		1.004,19	

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



Bradesco

237-2

23795.35509 40000.006417 57001.440403 1 12080000100419

Local de pagamento Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso					Vencimento 18/09/2025
Beneficiário Hismet Higiene Seguranca e Medicina do Trabalho Av. General Mello, 227 Pocaio Cuiaba / MT 78.015-300					Agência / Código do Beneficiário 5355-0/0014404-5
Data do Documento 18/09/2025	Número do Documento 64157	Especie Doc. DM	Aceite Não	Data do Processamento 07/08/2025	Nosso Número 04/00000064157-4
Uso do Banco	Carteira 04	Especie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1.004,19
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. Valor original R\$ 1.070,00 Imposto Retido R\$ 65,81 RPS n.º 139033 Orig. R\$ 1.070,00 - Ret. R\$ 65,81 + Multa R\$ 0,00 + Mora R\$ 0,00					(-) Desconto / Abatimento
					(+) Mora / Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador: CLM MEDICINA DO TRABALHO E SAUDE OCUPACIONAL LTDA AV. ADOLFO PINEIRO, SANTO AMARO 04.734-003 - SÃO PAULO / SP					CPF / CNPJ 00.467.600/0001-64 Código de Baixa
Beneficiário Final:					



Bradesco

237-2

23795.35509 40000.006417 57001.440403 1 12080000100419

Local de pagamento Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso					Vencimento 18/09/2025
Beneficiário Hismet Higiene Seguranca e Medicina do Trabalho Av. General Mello, 227 Pocaio Cuiaba / MT 78.015-300					Agência / Código do Beneficiário 5355-0/0014404-5
Data do Documento 18/09/2025	Número do Documento 64157	Especie Doc. DM	Aceite Não	Data do Processamento 07/08/2025	Nosso Número 04/00000064157-4
Uso do Banco	Carteira 04	Especie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1.004,19
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. Valor original R\$ 1.070,00 Imposto Retido R\$ 65,81 RPS n.º 139033 Orig. R\$ 1.070,00 - Ret. R\$ 65,81 + Multa R\$ 0,00 + Mora R\$ 0,00					(-) Desconto / Abatimento
					(+) Mora / Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador: CLM MEDICINA DO TRABALHO E SAUDE OCUPACIONAL LTDA AV. ADOLFO PINEIRO, SANTO AMARO 04.734-003 - SÃO PAULO / SP					CPF / CNPJ 00.467.600/0001-64 Código de Baixa
Beneficiário Final:					



Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação