

Recibo do Pagador



237-2

23795.35509 40000.006425 16001.440409 1 11930000088688

Beneficiário Hismet Higiene Seguranca e Medicina do Trabalho		CNPJ/CPF 36.894.418/0001-37		Sacador Avalista		Vencimento 03/09/2025	
Endereço Beneficiário / Beneficiário Final Av. General Mello, 227 Pocaio Cuiaba / MT 78.015-300				Pagador 3778 SAUDE CORPORATIVA LTDA			
Nosso Número 04/00000064216-3	Carteira 04	Especie R\$	Quantidade		Valor		Agência /Codigo do Beneficiário 5355-0/0014404-5
Data do Documento 03/09/2025	Número do Documento 64216	Especie do Documento DM	Aceite Não	Data de Processamento 07/08/2025		Valor do Documento 886,88	

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



237-2

23795.35509 40000.006425 16001.440409 1 11930000088688

Local de pagamento Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso					Vencimento 03/09/2025
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 03/09/2025	Número do Documento 64216	Especie Doc. DM	Aceite Não	Data do Processamento 07/08/2025	Nosso Número 04/00000064216-3
Uso do Banco	Carteira 04	Especie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 886,88
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. Valor original R\$ 945,00 Imposto Retido R\$ 58,12 RPS n.º 139006 Orig. R\$ 945,00 - Ret. R\$ 58,12 + Multa R\$ 0,00 + Mora R\$ 0,00					(-) Desconto / Abatimento
					(+) Mora / Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador: 3778 SAUDE CORPORATIVA LTDA AV SAO JOAO, CENTRO 01.035-905 - SÃO PAULO / SP Beneficiário Final:					CPF / CNPJ 24.731.954/0001-32 Código de Baixa



237-2

23795.35509 40000.006425 16001.440409 1 11930000088688

Local de pagamento Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso					Vencimento 03/09/2025
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 03/09/2025	Número do Documento 64216	Especie Doc. DM	Aceite Não	Data do Processamento 07/08/2025	Nosso Número 04/00000064216-3
Uso do Banco	Carteira 04	Especie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 886,88
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. Valor original R\$ 945,00 Imposto Retido R\$ 58,12 RPS n.º 139006 Orig. R\$ 945,00 - Ret. R\$ 58,12 + Multa R\$ 0,00 + Mora R\$ 0,00					(-) Desconto / Abatimento
					(+) Mora / Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador: 3778 SAUDE CORPORATIVA LTDA AV SAO JOAO, CENTRO 01.035-905 - SÃO PAULO / SP Beneficiário Final:					CPF / CNPJ 24.731.954/0001-32 Código de Baixa



Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação