

Recibo do Pagador



237-2

23795.35509 40000.006425 39001.440401 9 11790000017500

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 Pocaio Cuiaba / MT 78.015-300				Pagador MESO SEGURANCA E MEDICINA DO TRABALHO LTDA			
Nosso Número 04/00000064239-2	Carteira 04	Especie R\$	Quantidade		Valor		Agência /Codigo do Beneficiário 5355-0/0014404-5
Data do Documento 20/08/2025	Número do Documento 64239	Especie do Documento DM	Aceite Não	Data de Processamento 08/08/2025		Valor do Documento 175,00	

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



237-2

23795.35509 40000.006425 39001.440401 9 11790000017500

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
Data do Documento 20/08/2025					Agência / Código do Beneficiário 5355-0/0014404-5
Número do Documento 64239		Espécie Doc. DM	Aceite Não	Data do Processamento 08/08/2025	Nosso Número 04/00000064239-2
Uso do Banco	Carteira 04	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 175,00
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. RPS n.º 139495 Orig. R\$ 175,00 - Ret. R\$ 0,00 + Multa R\$ 0,00 + Mora R\$ 0,00					(-) Desconto / Abatimento
					(+) Mora / Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador: MESO SEGURANCA E MEDICINA DO TRABALHO LTDA RUA CORREIA DIAS, PARAISO 04.104-001 - SÃO PAULO / SP					CPF / CNPJ 00.857.039/0001-20
Beneficiário Final:					Código de Baixa



237-2

23795.35509 40000.006425 39001.440401 9 11790000017500

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
Data do Documento 20/08/2025					Agência / Código do Beneficiário 5355-0/0014404-5
Número do Documento 64239		Espécie Doc. DM	Aceite Não	Data do Processamento 08/08/2025	Nosso Número 04/00000064239-2
Uso do Banco	Carteira 04	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 175,00
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. RPS n.º 139495 Orig. R\$ 175,00 - Ret. R\$ 0,00 + Multa R\$ 0,00 + Mora R\$ 0,00					(-) Desconto / Abatimento
					(+) Mora / Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador: MESO SEGURANCA E MEDICINA DO TRABALHO LTDA RUA CORREIA DIAS, PARAISO 04.104-001 - SÃO PAULO / SP					CPF / CNPJ 00.857.039/0001-20
Beneficiário Final:					Código de Baixa

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

