Recibo do Pagador



Bradesco 237-2 23795.35509 40000.006425 82001.440401 1 11900000072000

			20100	.00000 +	0000.0	700420 0200 1.4		1 1130000012000
Beneficiário	<u> </u>	<u>. </u>	CN	NPJ/CPF		Sacador Avalista		Vencimento
Hismet Higiene Seg	uranca e Medicina	do Trabalho		36.894.418/	0001-37			31/08/2025
Endereço Beneficiário / Be Av. General Mello, 22		78.015-300				Pagador PREVERMED MEDI	CINA OCI	UPACIONAL LTDA
Nosso Número 04/0000064282-1	Carteira 04	Especie R\$	Quantida	ade		Valor		Agência / Codigo do Beneficiário 5355-0/0014404-5
Data do Documento 31/08/2025	Número do Documento 64282	Especie do Docum	l ento	Aceite Não	Data de F	Processamento 2025	Valor do D	Jocumento 720,00



23795.35509 40000.006425 82001.440401 1 11900000072000

Local de pagamento	ialmente na Rede Brades	co ou Bradosc	o Evnresso			Vencimento 31/08/2025
Beneficiário Hismet Higiene Seg	juranca e Medicina do Trab 7 Pocao Cuiaba / MT 78.015-3	alho	LAPIESSO		CNPJ/CPF 36.894.418/0001-37	Agencia / Codigo do Beneficiário 5355-0/0014404-5
Data do Documento 31/08/202	Número do Docu		Espécie Doc.	Aceite N ão	Data do Processamento 07/08/2025	Nosso Número 04/0000064282-1
Uso do Banco	Carteira 04	Espécie R\$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento 720,00
intruções de respon	sabilidade do BENEFICIÁF	RIO. Qualquer o	lúvida sobre este	e boleto, contate	o BENEFICIÁRIO.	(-) Desconto / Abatimento
RPS n.º 138862 Orig. R\$ 720,00 - Re	et. R\$ 0,00 + Multa R\$ 0,00) + Mora R\$ 0,0	0			(+) Mora / Multa
						(=) Valor Cobrado
Pagador:	PREVERMED MEDI	CINA OCUPA	ACIONAL LTDA	١		CPF / CNPJ
	RUA DOZE DE OUT	UBRO,				46.638.275/0001-56
	LAPA					
	~					
	05.073-000 - SÃO PA	AULO / SP				Código de Baixa



Bradesco 237-2 23795.35509 40000.006425 82001.440401 1 11900000072000

Local de pagamento)					Vencimento
Pagável preferen	ncialmente na Rede Brac	esco ou Brades	sco Expresso			31/08/2025
	eguranca e Medicina do T 227 Pocao Cuiaba / MT 78.01				CNPJ/CPF 36.894.418/0001-37	Agencia / Codigo do Beneficiário 5355-0/0014404-5
Data do Documento	Número do [ocumento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
31/08/20	025	64282	DM	Não	07/08/2025	04/0000064282-1
Uso do Banco	Carteira 04	Espécie R\$	Quantidade	!	Valor	(=) Valor do Documento 720,00
				<i>5</i> 20.010, 00.1101	e o BENEFICIÁRIO.	
RPS n.º 138862	Pat P\$ 0.00 + Multa P\$ 0			, 20.0.0, 00a.		(+) Mora / Multa
	Ret. R\$ 0,00 + Multa R\$ 0					(+) Mora / Multa (=) Valor Cobrado
Orig. R\$ 720,00 -	Ret. R\$ 0,00 + Multa R\$ 0	00 + Mora R\$ 0,	00			
Orig. R\$ 720,00 -		00 + Mora R\$ 0,	00			(=) Valor Cobrado
Orig. R\$ 720,00 -	PREVERMED ME	00 + Mora R\$ 0,	00			(=) Valor Cobrado CPF / CNPJ
	PREVERMED ME RUA DOZE DE O	00 + Mora R\$ 0, DICINA OCUP JTUBRO,	00			(=) Valor Cobrado CPF / CNPJ



Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação