

Recibo do Pagador



237-2

23795.35509 40000.006466 89001.440406 7 12400000052919

Beneficiário Hismet Higiene Seguranca e Medicina do Trabalho		CNPJ/CPF 36.894.418/0001-37		Sacador Avalista		Vencimento 20/10/2025	
Endereço Beneficiário / Beneficiário Final Av. General Mello, 227 Pocaio Cuiaba / MT 78.015-300				Pagador CLINIMED SAUDE E SEGURANCA DO TRABALHO LTDA			
Nosso Número 04/00000064689-4	Carteira 04	Especie R\$	Quantidade		Valor		Agência /Codigo do Beneficiário 5355-0/0014404-5
Data do Documento 20/10/2025	Número do Documento 64689	Especie do Documento DM	Aceite Não	Data de Processamento 05/09/2025		Valor do Documento 529,19	

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



237-2

23795.35509 40000.006466 89001.440406 7 12400000052919

Local de pagamento Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso						Vencimento 20/10/2025
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 20/10/2025	Número do Documento 64689	Especie Doc. DM	Aceite Não	Data do Processamento 05/09/2025	Nosso Número 04/00000064689-4	
Uso do Banco	Carteira 04	Especie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 529,19	
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. Valor original R\$ 555,00 Imposto Retido R\$ 25,81 RPS n.º 141752 Orig. R\$ 555,00 - Ret. R\$ 25,81 + Multa R\$ 0,00 + Mora R\$ 0,00						(-) Desconto / Abatimento
						(+) Mora / Multa
						(=) Valor Cobrado
Pagador: CLINIMED SAUDE E SEGURANCA DO TRABALHO LTDA RUA CONSELHEIRO MAFRA, CENTRO 89.201-480 - JOINVILLE / SC						CPF / CNPJ 24.066.112/0001-03 Código de Baixa
Beneficiário Final:						



237-2

23795.35509 40000.006466 89001.440406 7 12400000052919

Local de pagamento Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso						Vencimento 20/10/2025
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 20/10/2025	Número do Documento 64689	Especie Doc. DM	Aceite Não	Data do Processamento 05/09/2025	Nosso Número 04/00000064689-4	
Uso do Banco	Carteira 04	Especie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 529,19	
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. Valor original R\$ 555,00 Imposto Retido R\$ 25,81 RPS n.º 141752 Orig. R\$ 555,00 - Ret. R\$ 25,81 + Multa R\$ 0,00 + Mora R\$ 0,00						(-) Desconto / Abatimento
						(+) Mora / Multa
						(=) Valor Cobrado
Pagador: CLINIMED SAUDE E SEGURANCA DO TRABALHO LTDA RUA CONSELHEIRO MAFRA, CENTRO 89.201-480 - JOINVILLE / SC						CPF / CNPJ 24.066.112/0001-03 Código de Baixa
Beneficiário Final:						



Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação