

Recibo do Pagador



Bradesco

237-2

23795.35509 40000.006482 64001.440409 3 12050000050536

Beneficiário		CNPJ/CPF		Sacador Avalista		Vencimento	
Hismet Higiene Seguranca e Medicina do Trabalho		36.894.418/0001-37				15/09/2025	
Endereço Beneficiário / Beneficiário Final				Pagador			
Av. General Mello, 227 Pocaio Cuiaba / MT 78.015-300				VALORE DAY HOSPITAL LTDA			
Nosso Número	Carteira	Especie	Quantidade		Valor	Agência /Codigo do Beneficiário	
04/00000064864-1	04	R\$				5355-0/0014404-5	
Data do Documento	Número do Documento	Especie do Documento	Aceite	Data de Processamento		Valor do Documento	
15/09/2025	64864	DM	Não	03/09/2025		505,36	

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



Bradesco

237-2

23795.35509 40000.006482 64001.440409 3 12050000050536

Local de pagamento Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso						Vencimento 15/09/2025
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 15/09/2025	Número do Documento 64864	Espécie Doc. DM	Aceite Não	Data do Processamento 03/09/2025	Nosso Número 04/00000064864-1	
Uso do Banco	Carteira 04	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 505,36	
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. Valor original R\$ 530,00 Imposto Retido R\$ 24,64 RPS n.º 141550 Orig. R\$ 530,00 - Ret. R\$ 24,64 + Multa R\$ 0,00 + Mora R\$ 0,00						(-) Desconto / Abatimento
						(+) Mora / Multa
						(=) Valor Cobrado
Pagador: VALORE DAY HOSPITAL LTDA R WALDO GUSTAVO OLAVARRIA CALVO, SANTA ROSA 78.040-320 - CUIABÁ / MT						CPF / CNPJ 28.467.226/0001-16 Código de Baixa
Beneficiário Final:						



Bradesco

237-2

23795.35509 40000.006482 64001.440409 3 12050000050536

Local de pagamento Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso						Vencimento 15/09/2025
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 15/09/2025	Número do Documento 64864	Espécie Doc. DM	Aceite Não	Data do Processamento 03/09/2025	Nosso Número 04/00000064864-1	
Uso do Banco	Carteira 04	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 505,36	
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. Valor original R\$ 530,00 Imposto Retido R\$ 24,64 RPS n.º 141550 Orig. R\$ 530,00 - Ret. R\$ 24,64 + Multa R\$ 0,00 + Mora R\$ 0,00						(-) Desconto / Abatimento
						(+) Mora / Multa
						(=) Valor Cobrado
Pagador: VALORE DAY HOSPITAL LTDA R WALDO GUSTAVO OLAVARRIA CALVO, SANTA ROSA 78.040-320 - CUIABÁ / MT						CPF / CNPJ 28.467.226/0001-16 Código de Baixa
Beneficiário Final:						



Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação