Recibo do Pagador



Bradesco 237-2 23795.35509 40000.006482 68001.440400 1 12050000028605

	2250		20100	.55505 4	0000.	JUU402 UUUU 1.4	40400	1 12030000020003
Beneficiário		•	CN	NPJ/CPF		Sacador Avalista		Vencimento
Hismet Higiene Seg	uranca e Medicina	a do Trabalho		36.894.418/	0001-37			15/09/2025
Endereço Beneficiário / Be	neficiário Final					Pagador		
Av. General Mello, 22	7 Pocao Cuiaba / M	T 78.015-300				VETBR SAUDE ANI	MAL LTDA	١.
Nosso Número	Carteira	Especie	Quantida	ade		Valor		Agência / Codigo do Beneficiário
04/00000064868-4	04	R\$						5355-0/0014404-5
Data do Documento	Número do Docume	nto Especie do Docume	ento	Aceite	Data de	Processamento	Valor do D	Occumento
15/09/2025	64868	DM		Não	09/09/2	2025		286,05



23795.35509 40000.006482 68001.440400 1 12050000028605

Local de pagamento						Vencimento
Pagável preferencia	almente na Rede Brade	sco ou Bradeso	o Expresso			15/09/2025
	ıranca e Medicina do Tra Pocao Cuiaba / MT 78.015-				CNPJ/CPF 36.894.418/0001-37	Agencia / Codigo do Beneficiário 5355-0/0014404-5
Data do Documento 15/09/2025				Data do Processamento 09/09/2025	Nosso Número 04/0000064868-4	
Uso do Banco	Carteira 04	Espécie R\$	Quantidade	•	Valor	(=) Valor do Documento 286,05
Intruções de responsa	abilidade do BENEFICIÁ	RIO. Qualquer o	lúvida sobre este	e boleto, contate	o BENEFICIÁRIO.	(-) Desconto / Abatimento
	1,00 Imposto Retido R\$ 1 t. R\$ 13,95 + Multa R\$ 0,					(+) Mora / Multa
						(+) Mora / Multa (=) Valor Cobrado
		00 + Mora R\$ 0,				. , ,
Orig. R\$ 300,00 - Ret	t. R\$ 13,95 + Multa R\$ 0,	00 + Mora R\$ 0,				(=) Valor Cobrado
Orig. R\$ 300,00 - Ret	t. R\$ 13,95 + Multa R\$ 0,	00 + Mora R\$ 0,				(=) Valor Cobrado CPF / CNPJ
Orig. R\$ 300,00 - Ret	t. R\$ 13,95 + Multa R\$ 0, VETBR SAUDE AN RUA UM,	00 + Mora R\$ 0,				(=) Valor Cobrado CPF / CNPJ



Bradesco 237-2 23795.35509 40000.006482 68001.440400 1 12050000028605

Local de pagamento						Vencimento
Pagável preferencia	Ilmente na Rede Brades	co ou Brades	co Expresso			15/09/2025
	ıranca e Medicina do Trab Pocao Cuiaba / MT 78.015-3				CNPJ/CPF 36.894.418/0001-37	Agencia / Codigo do Beneficiário 5355-0/0014404-5
Data do Documento	Número do Doc	umento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
15/09/2025	5 64	64868		Não	09/09/2025	04/0000064868-
Uso do Banco	Carteira 04	Espécie R\$	Quantidade	!	Valor	(=) Valor do Documento 286,05
miluções de responsi	abilidade do BENEFICIA	RIO. Qualquer	duvida sobre este	e boleto, contate	e o BENEFICIÁRIO.	(-) Desconto / Abatimento
Valor original R\$ 300,	,00 Imposto Retido R\$ 13	3,95 RPS n.º 14	12352	boleto, contate	e o BENEFICIARIO.	(+) Mora / Multa
Valor original R\$ 300,		3,95 RPS n.º 14	12352	e boleto, contate	e o BENEFICIARIO.	
Valor original R\$ 300,	,00 Imposto Retido R\$ 13	8,95 RPS n.º 14 00 + Mora R\$ 0	12352	e boleto, contate	e o BENEFICIARIO.	(+) Mora / Multa
Valor original R\$ 300, Orig. R\$ 300,00 - Ret	,00 Imposto Retido R\$ 13 t. R\$ 13,95 + Multa R\$ 0,i	8,95 RPS n.º 14 00 + Mora R\$ 0	12352	e boleto, contate	e o BENEFICIARIO.	(+) Mora / Multa (=) Valor Cobrado
Valor original R\$ 300, Orig. R\$ 300,00 - Ret	,00 Imposto Retido R\$ 13 t. R\$ 13,95 + Multa R\$ 0,0 VETBR SAUDE ANI	8,95 RPS n.º 14 00 + Mora R\$ 0	12352	e boleto, contate	e o BENEFICIARIO.	(+) Mora / Multa (=) Valor Cobrado CPF / CNPJ
Valor original R\$ 300, Orig. R\$ 300,00 - Ret	,00 Imposto Retido R\$ 13 t. R\$ 13,95 + Multa R\$ 0,0 VETBR SAUDE ANI RUA UM,	6,95 RPS n.º 14 00 + Mora R\$ 0 MAL LTDA.	12352	e boleto, contate	e o BENEFICIARIO.	(+) Mora / Multa (=) Valor Cobrado CPF / CNPJ



Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação