Recibo do Pagador



Bradesco 237-2 23795.35509 40000.006490 53001.440402 9 12230000190046

	2220		20100	.55505 4	0000.0	100430 3300 1.4	40402	3 12230000130040
Beneficiário			CN	NPJ/CPF		Sacador Avalista		Vencimento
Hismet Higiene Seg	uranca e Medicina	a do Trabalho		36.894.418/	0001-37			03/10/2025
Endereço Beneficiário / Be	eneficiário Final					Pagador		
Av. General Mello, 22	7 Pocao Cuiaba / N	T 78.015-300				PRESMET MEDICIN	A E SEGI	URANCA DO TRABALHO LTDA
Nosso Número	Carteira	Especie	Quantida	ade		Valor		Agência / Codigo do Beneficiário
04/00000064953-2	04	R\$						5355-0/0014404-5
Data do Documento	Número do Docume	nto Especie do Docum	ento	Aceite	Data de l	Processamento	Valor do D	Occumento
03/10/2025	64953	DM		Não	05/09/2	2025		1.900,46



23795.35509 40000.006490 53001.440402 9 12230000190046

Local de pagamento Pagável preferencia	almente na Rede Brades	co ou Bradesc	o Expresso			Vencimento 03/10/2025
	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 03/10/2025	Número do Docu		Espécie Doc. DM	Aceite Não	Data do Processamento 05/09/2025	Nosso Número 04/0000064953-2
Uso do Banco	Carteira 04	Espécie R\$	Quantidade	•	Valor	(=) Valor do Documento 1.900,46
	25,00 Imposto Retido R\$ 1 Ret. R\$ 124,54 + Multa R\$					(+) Mora / Multa
Pagador:	PRESMET MEDICIN	IA E SEGURA	ANCA DO TRA	BALHO LTDA		CPF / CNPJ 23.843.196/0001-81
	AV AMAZONAS, PRADO					
	30.411-186 - BELO H	HORIZONTE	/ MG			Código de Baixa



Bradesco 237-2 23795.35509 40000.006490 53001.440402 9 12230000190046

Local de pagamento	•		•			Vencimento
Pagável preferencial	mente na Rede Brade	sco ou Brades	co Expresso			03/10/2025
	anca e Medicina do Tra locao Cuiaba / MT 78.015-				CNPJ/CPF 36.894.418/0001-37	Agencia / Codigo do Beneficiário 5355-0/0014404-5
Data do Documento	Número do Do	cumento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
03/10/2025	6	4953	DM	Não	05/09/2025	04/0000064953-2
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento
	04	R\$				1.900,46
ntruções de responsa	bilidade do BENEFICIÁ	RIO. Qualquer	dúvida sobre este	boleto, contat	 e o BENEFICIÁRIO.	(-) Desconto / Abatimento
Valor original R\$ 2.02	bilidade do BENEFICIÁ 5,00 Imposto Retido R\$ st. R\$ 124,54 + Multa R	124,54 RPS n.	° 141763	e boleto, contat	∐ e o BENEFICIÁRIO.	,
Valor original R\$ 2.02	5,00 Imposto Retido R\$	124,54 RPS n.	° 141763	e boleto, contat	e o BENEFICIÁRIO.	(-) Desconto / Abatimento
√alor original R\$ 2.02: Orig. R\$ 2.025,00 - R€	5,00 Imposto Retido R\$	124,54 RPS n.º \$ 0,00 + Mora F	° 141763 \$\$ 0,00			(-) Desconto / Abatimento (+) Mora / Multa
√alor original R\$ 2.02: Orig. R\$ 2.025,00 - R€	5,00 Imposto Retido R\$ et. R\$ 124,54 + Multa R	124,54 RPS n.º \$ 0,00 + Mora F	° 141763 \$\$ 0,00			(-) Desconto / Abatimento (+) Mora / Multa (=) Valor Cobrado
/alor original R\$ 2.02: Orig. R\$ 2.025,00 - Re	5,00 Imposto Retido R\$ st. R\$ 124,54 + Multa R PRESMET MEDICI	124,54 RPS n.º \$ 0,00 + Mora F	° 141763 \$\$ 0,00			(-) Desconto / Abatimento (+) Mora / Multa (=) Valor Cobrado CPF / CNPJ
Valor original R\$ 2.02	5,00 Imposto Retido R\$ et. R\$ 124,54 + Multa R PRESMET MEDICI AV AMAZONAS,	124,54 RPS n. \$ 0,00 + Mora R	° 141763 &\$ 0,00 RANCA DO TRA			(-) Desconto / Abatimento (+) Mora / Multa (=) Valor Cobrado CPF / CNPJ



Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação