

Recibo do Pagador



237-2

23795.35509 40000.006706 16001.440409 2 13580000075080

Beneficiário Hismet Higiene Seguranca e Medicina do Trabalho		CNPJ/CPF 36.894.418/0001-37		Sacador Avalista	Vencimento 15/02/2026
Endereço Beneficiário / Beneficiário Final Av. General Mello, 227 Pocao Cuiaba / MT 78.015-300				Pagador INSTITUICAO ADVENTISTA SUL BRASILEIRA DE SAUDE	
Noosso Número 04/00000067016-7	Carteira 04	Especie R\$	Quantidade	Valor	Agência / Código do Beneficiário 5355-0/0014404-5
Data do Documento 15/02/2026	Número do Documento 67016	Especie do Documento DM	Aceite Não	Data de Processamento 07/02/2026	Valor do Documento 750,80

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



237-2

23795.35509 40000.006706 16001.440409 2 13580000075080

Local de pagamento Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso					Vencimento 15/02/2026
Beneficiário Hismet Higiene Seguranca e Medicina do Trabalho Av. General Mello, 227 Pocao Cuiaba / MT 78.015-300			CNPJ/CPF 36.894.418/0001-37		Agencia / Código do Beneficiário 5355-0/0014404-5
Data do Documento 15/02/2026	Número do Documento 67016	Especie Doc. DM	Aceite Não	Data do Processamento 07/02/2026	Noosso Número 04/00000067016-7
Uso do Banco	Carteira 04	Especie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 750,80
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.					(-) Desconto / Abatimento
Valor original R\$ 800,00 Imposto Retido R\$ 49,20 RPS n.º 156081 Orig. R\$ 800,00 - Ret. R\$ 49,20 + Multa R\$ 0,00 + Mora R\$ 0,00					(+) Mora / Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador: INSTITUICAO ADVENTISTA SUL BRASILEIRA DE SAUDE AL JULIA DA COSTA, BIGORRILHO 80.730-070 - CURITIBA / PR				CPF / CNPJ 15.116.763/0004-12 Código de Baixa	
Beneficiário Final:					



237-2

23795.35509 40000.006706 16001.440409 2 13580000075080

Local de pagamento Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso					Vencimento 15/02/2026
Beneficiário Hismet Higiene Seguranca e Medicina do Trabalho Av. General Mello, 227 Pocao Cuiaba / MT 78.015-300			CNPJ/CPF 36.894.418/0001-37		Agencia / Código do Beneficiário 5355-0/0014404-5
Data do Documento 15/02/2026	Número do Documento 67016	Especie Doc. DM	Aceite Não	Data do Processamento 07/02/2026	Noosso Número 04/00000067016-7
Uso do Banco	Carteira 04	Especie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 750,80
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.					(-) Desconto / Abatimento
Valor original R\$ 800,00 Imposto Retido R\$ 49,20 RPS n.º 156081 Orig. R\$ 800,00 - Ret. R\$ 49,20 + Multa R\$ 0,00 + Mora R\$ 0,00					(+) Mora / Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador: INSTITUICAO ADVENTISTA SUL BRASILEIRA DE SAUDE AL JULIA DA COSTA, BIGORRILHO 80.730-070 - CURITIBA / PR				CPF / CNPJ 15.116.763/0004-12 Código de Baixa	
Beneficiário Final:					

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

