

# Recibo do Pagador



**237-2**

23795.35509 40000.006714 70001.440406 5 13580000003500

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 <b>Av. General Mello, 227 Pocao Cuiaba / MT 78.015-300</b>				Pagador EDIMED - CLINICA MEDICA E MEDICINA DO TRABALHO LT			
Nosso Número 04/00000067170-8	Carteira 04	Espécie R\$	Quantidade		Valor		Agência / Código do Beneficiário 5355-0/0014404-5
Data do Documento 15/02/2026	Número do Documento 67170	Espécie do Documento DM	Aceite Não	Data de Processamento 10/02/2026		Valor do Documento 35,00	

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



**237-2**

23795.35509 40000.006714 70001.440406 5 13580000003500

Local de pagamento <b>Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso</b>						Vencimento <b>15/02/2026</b>	
Beneficiário Hismet Higiene Seguranca e Medicina do Trabalho <b>Av. General Mello, 227 Pocao Cuiaba / MT 78.015-300</b>				CNPJ/CPF 36.894.418/0001-37		Agência / Código do Beneficiário 5355-0/0014404-5	
Data do Documento 15/02/2026	Número do Documento 67170	Espécie Doc. DM	Aceite Não	Data do Processamento 10/02/2026		Nosso Número 04/00000067170-8	
Uso do Banco	Carteira 04	Espécie R\$	Quantidade		Valor	( = ) Valor do Documento 35,00	
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.  RPS n.º 156364 Orig. R\$ 35,00 - Ret. R\$ 0,00 + Multa R\$ 0,00 + Mora R\$ 0,00						(-) Desconto / Abatimento	
						(+) Mora / Multa	
						( = ) Valor Cobrado	
Pagador: EDIMED - CLINICA MEDICA E MEDICINA DO TRABALHO LTDA AVENIDA ALVIN BAUER, CENTRO 88.330-643 - BALNEÁRIO CAMBORIÚ / SC				CPF / CNPJ 23.059.040/0001-04		Código de Baixa	
Beneficiário Final:							



**237-2**

23795.35509 40000.006714 70001.440406 5 13580000003500

Local de pagamento <b>Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso</b>						Vencimento <b>15/02/2026</b>	
Beneficiário Hismet Higiene Seguranca e Medicina do Trabalho <b>Av. General Mello, 227 Pocao Cuiaba / MT 78.015-300</b>				CNPJ/CPF 36.894.418/0001-37		Agência / Código do Beneficiário 5355-0/0014404-5	
Data do Documento 15/02/2026	Número do Documento 67170	Espécie Doc. DM	Aceite Não	Data do Processamento 10/02/2026		Nosso Número 04/00000067170-8	
Uso do Banco	Carteira 04	Espécie R\$	Quantidade		Valor	( = ) Valor do Documento 35,00	
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.  RPS n.º 156364 Orig. R\$ 35,00 - Ret. R\$ 0,00 + Multa R\$ 0,00 + Mora R\$ 0,00						(-) Desconto / Abatimento	
						(+) Mora / Multa	
						( = ) Valor Cobrado	
Pagador: EDIMED - CLINICA MEDICA E MEDICINA DO TRABALHO LTDA AVENIDA ALVIN BAUER, CENTRO 88.330-643 - BALNEÁRIO CAMBORIÚ / SC				CPF / CNPJ 23.059.040/0001-04		Código de Baixa	
Beneficiário Final:							

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

