

Recibo do Pagador



Bradesco

237-2

23795.35509 40000.006714 73001.440400 8 13630000014000

Beneficiário Hismet Higiene Seguranca e Medicina do Trabalho		CNPJ/CPF 36.894.418/0001-37		Sacador Avalista	Vencimento 20/02/2026
Endereço Beneficiário / Beneficiário Final Av. General Mello, 227 Pocao Cuiaba / MT 78.015-300				Pagador ERGOMEDICINAL - ERGONOMIA MEDICA LTDA	
Nosso Número 04/00000067173-2	Carteira 04	Especie R\$	Quantidade	Valor	Agência / Código do Beneficiário 5355-0/0014404-5
Data do Documento 20/02/2026	Número do Documento 67173	Especie do Documento DM	Aceite Não	Data de Processamento 06/02/2026	Valor do Documento 140,00

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



Bradesco

237-2

23795.35509 40000.006714 73001.440400 8 13630000014000

Local de pagamento Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso					Vencimento 20/02/2026
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		Agência / Código do Beneficiário 5355-0/0014404-5
Data do Documento 20/02/2026	Número do Documento 67173	Especie Doc. DM	Aceite Não	Data do Processamento 06/02/2026	Nosso Número 04/00000067173-2
Uso do Banco	Carteira 04	Especie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 140,00
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.					(-) Desconto / Abatimento
RPS n.º 155823 Orig. R\$ 140,00 - Ret. R\$ 0,00 + Multa R\$ 0,00 + Mora R\$ 0,00					(+) Mora / Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador: ERGOMEDICINAL - ERGONOMIA MEDICA LTDA R CRUZ E SOUZA, PIO CORREA 88.811-550 - CRICIÚMA / SC				CPF / CNPJ 85.222.776/0001-09 Código de Baixa	
Beneficiário Final:					



Bradesco

237-2

23795.35509 40000.006714 73001.440400 8 13630000014000

Local de pagamento Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso					Vencimento 20/02/2026
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		Agência / Código do Beneficiário 5355-0/0014404-5
Data do Documento 20/02/2026	Número do Documento 67173	Especie Doc. DM	Aceite Não	Data do Processamento 06/02/2026	Nosso Número 04/00000067173-2
Uso do Banco	Carteira 04	Especie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 140,00
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.					(-) Desconto / Abatimento
RPS n.º 155823 Orig. R\$ 140,00 - Ret. R\$ 0,00 + Multa R\$ 0,00 + Mora R\$ 0,00					(+) Mora / Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador: ERGOMEDICINAL - ERGONOMIA MEDICA LTDA R CRUZ E SOUZA, PIO CORREA 88.811-550 - CRICIÚMA / SC				CPF / CNPJ 85.222.776/0001-09 Código de Baixa	
Beneficiário Final:					

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

