

Recibo do Pagador



237-2

23795.35509 40000.006789 06001.440400 1 14050000022884

Beneficiário Hismet Higiene Seguranca e Medicina do Trabalho		CNPJ/CPF 36.894.418/0001-37		Sacador Avalista	Vencimento 03/04/2026
Endereço Beneficiário / Beneficiário Final Av. General Mello, 227 Pocao Cuiaba / MT 78.015-300				Pagador UNIMED CURITIBA SAUDE OCUPACIONAL LTDA	
Noosso Número 04/00000067806-0	Carteira 04	Especie R\$	Quantidade	Valor	Agência / Código do Beneficiário 5355-0/0014404-5
Data do Documento 03/04/2026	Número do Documento 67806	Especie do Documento DM	Aceite Não	Data de Processamento 11/03/2026	Valor do Documento 228,84

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



237-2

23795.35509 40000.006789 06001.440400 1 14050000022884

Local de pagamento Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso					Vencimento 03/04/2026
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 03/04/2026	Número do Documento 67806	Especie Doc. DM	Aceite Não	Data do Processamento 11/03/2026	Noosso Número 04/00000067806-0
Uso do Banco	Carteira 04	Especie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 228,84
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.					(-) Desconto / Abatimento
Valor original R\$ 240,00 Imposto Retido R\$ 11,16 RPS n.º 159313 Orig. R\$ 240,00 - Ret. R\$ 11,16 + Multa R\$ 0,00 + Mora R\$ 0,00					(+) Mora / Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador: UNIMED CURITIBA SAUDE OCUPACIONAL LTDA AV VISCONDE DE GUARAPUAVA, ALTO DA RUA XV 80.045-200 - CURITIBA / PR				CPF / CNPJ 31.429.052/0001-01 Código de Baixa	
Beneficiário Final:					



237-2

23795.35509 40000.006789 06001.440400 1 14050000022884

Local de pagamento Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso					Vencimento 03/04/2026
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 03/04/2026	Número do Documento 67806	Especie Doc. DM	Aceite Não	Data do Processamento 11/03/2026	Noosso Número 04/00000067806-0
Uso do Banco	Carteira 04	Especie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 228,84
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.					(-) Desconto / Abatimento
Valor original R\$ 240,00 Imposto Retido R\$ 11,16 RPS n.º 159313 Orig. R\$ 240,00 - Ret. R\$ 11,16 + Multa R\$ 0,00 + Mora R\$ 0,00					(+) Mora / Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador: UNIMED CURITIBA SAUDE OCUPACIONAL LTDA AV VISCONDE DE GUARAPUAVA, ALTO DA RUA XV 80.045-200 - CURITIBA / PR				CPF / CNPJ 31.429.052/0001-01 Código de Baixa	
Beneficiário Final:					

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

