

# Recibo do Pagador



**237-2**

23795.35509 40000.006805 79001.440407 1 14300000026698

Beneficiário Hismet Higiene Seguranca e Medicina do Trabalho		CNPJ/CPF 36.894.418/0001-37		Sacador Avalista	Vencimento 28/04/2026
Endereço Beneficiário / Beneficiário Final Av. General Mello, 227 Pocao Cuiaba / MT 78.015-300				Pagador AME ASSISTENCIA MEDICA ESPECIALIZADA LTDA.	
Noosso Número 04/00000068079-0	Carteira 04	Especie R\$	Quantidade	Valor	Agência / Código do Beneficiário 5355-0/0014404-5
Data do Documento 28/04/2026	Número do Documento 68079	Especie do Documento DM	Aceite Não	Data de Processamento 28/03/2026	Valor do Documento 266,98

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



**237-2**

23795.35509 40000.006805 79001.440407 1 14300000026698

Local de pagamento <b>Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso</b>					Vencimento <b>28/04/2026</b>
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 28/04/2026	Número do Documento 68079	Especie Doc. DM	Aceite Não	Data do Processamento 28/03/2026	Noosso Número 04/00000068079-0
Uso do Banco	Carteira 04	Especie R\$	Quantidade	Valor	( = ) Valor do Documento 266,98
Intruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.  Valor original R\$ 280,00 Imposto Retido R\$ 13,02 RPS n.º 160793 Orig. R\$ 280,00 - Ret. R\$ 13,02 + Multa R\$ 0,00 + Mora R\$ 0,00					( - ) Desconto / Abatimento
					( + ) Mora / Multa
					( = ) Valor Cobrado
Pagador: AME ASSISTENCIA MEDICA ESPECIALIZADA LTDA. R RANGEL PESTANA, CENTRO 13.201-000 - JUNDIAÍ / SP				CPF / CNPJ 51.866.226/0001-00	Código de Baixa
Beneficiário Final:					



**237-2**

23795.35509 40000.006805 79001.440407 1 14300000026698

Local de pagamento <b>Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso</b>					Vencimento <b>28/04/2026</b>
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 28/04/2026	Número do Documento 68079	Especie Doc. DM	Aceite Não	Data do Processamento 28/03/2026	Noosso Número 04/00000068079-0
Uso do Banco	Carteira 04	Especie R\$	Quantidade	Valor	( = ) Valor do Documento 266,98
Intruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.  Valor original R\$ 280,00 Imposto Retido R\$ 13,02 RPS n.º 160793 Orig. R\$ 280,00 - Ret. R\$ 13,02 + Multa R\$ 0,00 + Mora R\$ 0,00					( - ) Desconto / Abatimento
					( + ) Mora / Multa
					( = ) Valor Cobrado
Pagador: AME ASSISTENCIA MEDICA ESPECIALIZADA LTDA. R RANGEL PESTANA, CENTRO 13.201-000 - JUNDIAÍ / SP				CPF / CNPJ 51.866.226/0001-00	Código de Baixa
Beneficiário Final:					

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

