

Recibo do Pagador



237-2

23795.35509 40000.006839 79001.440407 5 14570000003500

Beneficiário Hismet Higiene Seguranca e Medicina do Trabalho		CNPJ/CPF 36.894.418/0001-37		Sacador Avalista	Vencimento 25/05/2026
Endereço Beneficiário / Beneficiário Final Av. General Mello, 227 Pocao Cuiaba / MT 78.015-300				Pagador PERSONAL SYSTEM SERVICOS MEDICOS E ODONTOLOG	
Nosso Número 04/00000068379-P	Carteira 04	Especie R\$	Quantidade	Valor	Agência / Código do Beneficiário 5355-0/0014404-5
Data do Documento 25/05/2026	Número do Documento 68379	Especie do Documento DM	Aceite Não	Data de Processamento 09/04/2026	Valor do Documento 35,00

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



237-2

23795.35509 40000.006839 79001.440407 5 14570000003500

Local de pagamento Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso					Vencimento 25/05/2026
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 25/05/2026	Número do Documento 68379	Especie Doc. DM	Aceite Não	Data do Processamento 09/04/2026	Nosso Número 04/00000068379-P
Uso do Banco	Carteira 04	Especie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 35,00
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. RPS n.º 162048 Orig. R\$ 35,00 - Ret. R\$ 0,00 + Multa R\$ 0,00 + Mora R\$ 0,00					(-) Desconto / Abatimento
					(+) Mora / Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador: PERSONAL SYSTEM SERVICOS MEDICOS E ODONTOLOGICOS LTDA AL MAMORE, ALPHAVILLE CENTRO INDUSTRIAL E EMPRESARIAL/ALPHAV 06.454-040 - BARUERI / SP				CPF / CNPJ 05.662.383/0008-53 Código de Baixa	
Beneficiário Final:					



237-2

23795.35509 40000.006839 79001.440407 5 14570000003500

Local de pagamento Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso					Vencimento 25/05/2026
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 25/05/2026	Número do Documento 68379	Especie Doc. DM	Aceite Não	Data do Processamento 09/04/2026	Nosso Número 04/00000068379-P
Uso do Banco	Carteira 04	Especie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 35,00
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. RPS n.º 162048 Orig. R\$ 35,00 - Ret. R\$ 0,00 + Multa R\$ 0,00 + Mora R\$ 0,00					(-) Desconto / Abatimento
					(+) Mora / Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador: PERSONAL SYSTEM SERVICOS MEDICOS E ODONTOLOGICOS LTDA AL MAMORE, ALPHAVILLE CENTRO INDUSTRIAL E EMPRESARIAL/ALPHAV 06.454-040 - BARUERI / SP				CPF / CNPJ 05.662.383/0008-53 Código de Baixa	
Beneficiário Final:					

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

