

Recibo do Pagador



237-2

23795.35509 40000.006854 51001.440406 5 14540000054350

Beneficiário Hismet Higiene Seguranca e Medicina do Trabalho		CNPJ/CPF 36.894.418/0001-37		Sacador Avalista	Vencimento 22/05/2026
Endereço Beneficiário / Beneficiário Final Av. General Mello, 227 Pocao Cuiaba / MT 78.015-300				Pagador ENGEMED SAUDE OCUPACIONAL EIRELI	
Noosso Número 04/00000068551-2	Carteira 04	Especie R\$	Quantidade	Valor	Agência / Código do Beneficiário 5355-0/0014404-5
Data do Documento 22/05/2026	Número do Documento 68551	Especie do Documento DM	Aceite Não	Data de Processamento 24/04/2026	Valor do Documento 543,50

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



237-2

23795.35509 40000.006854 51001.440406 5 14540000054350

Local de pagamento Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso					Vencimento 22/05/2026
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 22/05/2026	Número do Documento 68551	Especie Doc. DM	Aceite Não	Data do Processamento 24/04/2026	Noosso Número 04/00000068551-2
Uso do Banco	Carteira 04	Especie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 543,50
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. Valor original R\$ 570,00 Imposto Retido R\$ 26,50 RPS n.º 163015 Orig. R\$ 570,00 - Ret. R\$ 26,50 + Multa R\$ 0,00 + Mora R\$ 0,00					(-) Desconto / Abatimento
					(+) Mora / Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador: ENGEMED SAUDE OCUPACIONAL EIRELI R ITAPEVA, CERQUEIRA CESAR 01.332-903 - SÃO PAULO / SP				CPF / CNPJ 60.910.080/0001-44 Código de Baixa	
Beneficiário Final:					



237-2

23795.35509 40000.006854 51001.440406 5 14540000054350

Local de pagamento Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso					Vencimento 22/05/2026
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 22/05/2026	Número do Documento 68551	Especie Doc. DM	Aceite Não	Data do Processamento 24/04/2026	Noosso Número 04/00000068551-2
Uso do Banco	Carteira 04	Especie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 543,50
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. Valor original R\$ 570,00 Imposto Retido R\$ 26,50 RPS n.º 163015 Orig. R\$ 570,00 - Ret. R\$ 26,50 + Multa R\$ 0,00 + Mora R\$ 0,00					(-) Desconto / Abatimento
					(+) Mora / Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador: ENGEMED SAUDE OCUPACIONAL EIRELI R ITAPEVA, CERQUEIRA CESAR 01.332-903 - SÃO PAULO / SP				CPF / CNPJ 60.910.080/0001-44 Código de Baixa	
Beneficiário Final:					

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

