

Recibo do Pagador



237-2

23795.35509 40000.006888 05001.440402 7 14470000286500

Beneficiário Hismet Higiene Seguranca e Medicina do Trabalho		CNPJ/CPF 36.894.418/0001-37		Sacador Avalista	Vencimento 15/05/2026
Endereço Beneficiário / Beneficiário Final Av. General Mello, 227 Pocao Cuiaba / MT 78.015-300				Pagador PRIMMED MEDICINA E SEGURANCA DO TRABALHO LTDA	
Noosso Número 04/00000068805-8	Carteira 04	Especie R\$	Quantidade	Valor	Agência / Código do Beneficiário 5355-0/0014404-5
Data do Documento 15/05/2026	Número do Documento 68805	Especie do Documento DM	Aceite Não	Data de Processamento 06/05/2026	Valor do Documento 2.865,00

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



237-2

23795.35509 40000.006888 05001.440402 7 14470000286500

Local de pagamento Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso					Vencimento 15/05/2026
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 15/05/2026	Número do Documento 68805	Espécie Doc. DM	Aceite Não	Data do Processamento 06/05/2026	Noosso Número 04/00000068805-8
Uso do Banco	Carteira 04	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 2.865,00
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. RPS n.º 163965 Orig. R\$ 2.865,00 - Ret. R\$ 0,00 + Multa R\$ 0,00 + Mora R\$ 0,00					(-) Desconto / Abatimento
					(+) Mora / Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador: PRIMMED MEDICINA E SEGURANCA DO TRABALHO LTDA RUA LONDRINA, CIDADE PRIMAVERA I 78.850-000 - PRIMAVERA DO LESTE / MT				CPF / CNPJ 27.797.371/0001-00 Código de Baixa	
Beneficiário Final:					



237-2

23795.35509 40000.006888 05001.440402 7 14470000286500

Local de pagamento Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso					Vencimento 15/05/2026
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 15/05/2026	Número do Documento 68805	Espécie Doc. DM	Aceite Não	Data do Processamento 06/05/2026	Noosso Número 04/00000068805-8
Uso do Banco	Carteira 04	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 2.865,00
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. RPS n.º 163965 Orig. R\$ 2.865,00 - Ret. R\$ 0,00 + Multa R\$ 0,00 + Mora R\$ 0,00					(-) Desconto / Abatimento
					(+) Mora / Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador: PRIMMED MEDICINA E SEGURANCA DO TRABALHO LTDA RUA LONDRINA, CIDADE PRIMAVERA I 78.850-000 - PRIMAVERA DO LESTE / MT				CPF / CNPJ 27.797.371/0001-00 Código de Baixa	
Beneficiário Final:					

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

