

Recibo do Pagador



237-2

23795.35509 40000.006904 01001.440401 3 14830000046722

Beneficiário Hismet Higiene Seguranca e Medicina do Trabalho		CNPJ/CPF 36.894.418/0001-37		Sacador Avalista	Vencimento 20/06/2026
Endereço Beneficiário / Beneficiário Final Av. General Mello, 227 Pocao Cuiaba / MT 78.015-300				Pagador CLINIMED SAUDE E SEGURANCA DO TRABALHO LTDA	
Noosso Número 04/00000069001-P	Carteira 04	Especie R\$	Quantidade	Valor	Agência / Código do Beneficiário 5355-0/0014404-5
Data do Documento 20/06/2026	Número do Documento 69001	Especie do Documento DM	Aceite Não	Data de Processamento 11/05/2026	Valor do Documento 467,22

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



237-2

23795.35509 40000.006904 01001.440401 3 14830000046722

Local de pagamento Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso					Vencimento 20/06/2026
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 20/06/2026	Número do Documento 69001	Especie Doc. DM	Aceite Não	Data do Processamento 11/05/2026	Noosso Número 04/00000069001-P
Uso do Banco	Carteira 04	Especie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 467,22
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.					(-) Desconto / Abatimento
Valor original R\$ 490,00 Imposto Retido R\$ 22,78 RPS n.º 164101 Orig. R\$ 490,00 - Ret. R\$ 22,78 + Multa R\$ 0,00 + Mora R\$ 0,00					(+) Mora / Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador: CLINIMED SAUDE E SEGURANCA DO TRABALHO LTDA RUA CONSELHEIRO MAFRA, CENTRO 89.201-480 - JOINVILLE / SC				CPF / CNPJ 24.066.112/0001-03 Código de Baixa	
Beneficiário Final:					



237-2

23795.35509 40000.006904 01001.440401 3 14830000046722

Local de pagamento Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso					Vencimento 20/06/2026
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 20/06/2026	Número do Documento 69001	Especie Doc. DM	Aceite Não	Data do Processamento 11/05/2026	Noosso Número 04/00000069001-P
Uso do Banco	Carteira 04	Especie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 467,22
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.					(-) Desconto / Abatimento
Valor original R\$ 490,00 Imposto Retido R\$ 22,78 RPS n.º 164101 Orig. R\$ 490,00 - Ret. R\$ 22,78 + Multa R\$ 0,00 + Mora R\$ 0,00					(+) Mora / Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador: CLINIMED SAUDE E SEGURANCA DO TRABALHO LTDA RUA CONSELHEIRO MAFRA, CENTRO 89.201-480 - JOINVILLE / SC				CPF / CNPJ 24.066.112/0001-03 Código de Baixa	
Beneficiário Final:					

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

