

# Recibo do Pagador



**237-2**

23795.35509 40000.006904 61001.440405 6 14830000044338

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 ENGEMED SAUDE OCUPACIONAL EIRELI	
Noosso Número 04/00000069061-3	Carteira 04	Especie R\$	Quantidade	Valor	Agência / Código do Beneficiário 5355-0/0014404-5
Data do Documento 20/06/2026	Número do Documento 69061	Especie do Documento DM	Aceite Não	Data de Processamento 23/05/2026	Valor do Documento 443,38

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



**237-2**

23795.35509 40000.006904 61001.440405 6 14830000044338

Local de pagamento <b>Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso</b>					Vencimento <b>20/06/2026</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 20/06/2026	Número do Documento 69061	Especie Doc. DM	Aceite Não	Data do Processamento 23/05/2026	Noosso Número 04/00000069061-3
Uso do Banco	Carteira 04	Especie R\$	Quantidade	Valor	( = ) Valor do Documento 443,38
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.					( - ) Desconto / Abatimento
Valor original R\$ 465,00 Imposto Retido R\$ 21,62 RPS n.º 166036 Orig. R\$ 465,00 - Ret. R\$ 21,62 + Multa R\$ 0,00 + Mora R\$ 0,00					( + ) 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 40000.006904 61001.440405 6 14830000044338

Local de pagamento <b>Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso</b>					Vencimento <b>20/06/2026</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 20/06/2026	Número do Documento 69061	Especie Doc. DM	Aceite Não	Data do Processamento 23/05/2026	Noosso Número 04/00000069061-3
Uso do Banco	Carteira 04	Especie R\$	Quantidade	Valor	( = ) Valor do Documento 443,38
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.					( - ) Desconto / Abatimento
Valor original R\$ 465,00 Imposto Retido R\$ 21,62 RPS n.º 166036 Orig. R\$ 465,00 - Ret. R\$ 21,62 + Multa R\$ 0,00 + Mora R\$ 0,00					( + ) 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

