

Recibo do Pagador



237-2

23795.35509 40000.006938 14001.440404 2 14780000151500

Beneficiário Hismet Higiene Seguranca e Medicina do Trabalho		CNPJ/CPF 36.894.418/0001-37		Sacador Avalista	Vencimento 15/06/2026
Endereço Beneficiário / Beneficiário Final Av. General Mello, 227 Pocao Cuiaba / MT 78.015-300				Pagador PERFORMANCE OCUPACIONAL SEGURANCA E MEDICINA DO TRABALHO	
Nosso Número 04/00000069314-0	Carteira 04	Especie R\$	Quantidade	Valor	Agência / Código do Beneficiário 5355-0/0014404-5
Data do Documento 15/06/2026	Número do Documento 69314	Especie do Documento DM	Aceite Não	Data de Processamento 09/06/2026	Valor do Documento 1.515,00

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



237-2

23795.35509 40000.006938 14001.440404 2 14780000151500

Local de pagamento Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso					Vencimento 15/06/2026
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 15/06/2026	Número do Documento 69314	Especie Doc. DM	Aceite Não	Data do Processamento 09/06/2026	Nosso Número 04/00000069314-0
Uso do Banco	Carteira 04	Especie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1.515,00
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. RPS n.º 167449 Orig. R\$ 1.515,00 - Ret. R\$ 0,00 + Multa R\$ 0,00 + Mora R\$ 0,00					(-) Desconto / Abatimento
					(+) Mora / Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador:	PERFORMANCE OCUPACIONAL SEGURANCA E MEDICINA DO TRABALHO LTD RUA ONDINA, VILA REDENTORA 15.015-205 - SÃO JOSÉ DO RIO PRETO / SP			CPF / CNPJ 52.323.311/0001-95	Código de Baixa
Beneficiário Final:					



237-2

23795.35509 40000.006938 14001.440404 2 14780000151500

Local de pagamento Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso					Vencimento 15/06/2026
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 15/06/2026	Número do Documento 69314	Especie Doc. DM	Aceite Não	Data do Processamento 09/06/2026	Nosso Número 04/00000069314-0
Uso do Banco	Carteira 04	Especie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1.515,00
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. RPS n.º 167449 Orig. R\$ 1.515,00 - Ret. R\$ 0,00 + Multa R\$ 0,00 + Mora R\$ 0,00					(-) Desconto / Abatimento
					(+) Mora / Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador:	PERFORMANCE OCUPACIONAL SEGURANCA E MEDICINA DO TRABALHO LTD RUA ONDINA, VILA REDENTORA 15.015-205 - SÃO JOSÉ DO RIO PRETO / SP			CPF / CNPJ 52.323.311/0001-95	Código de Baixa
Beneficiário Final:					

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

