

Recibo do Pagador



237-2

23795.35509 40000.006938 31001.440408 1 14830000008500

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 QUALITY MEDICINA E ENGENHARIA DO TRABALHO LTDA	
Noosso Número 04/00000069331-0	Carteira 04	Especie R\$	Quantidade	Valor	Agência / Código do Beneficiário 5355-0/0014404-5
Data do Documento 20/06/2026	Número do Documento 69331	Especie do Documento DM	Aceite Não	Data de Processamento 06/06/2026	Valor do Documento 85,00

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



237-2

23795.35509 40000.006938 31001.440408 1 14830000008500

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 69331	Especie Doc. DM	Aceite Não	Data do Processamento 06/06/2026	Noosso Número 04/00000069331-0
Uso do Banco	Carteira 04	Especie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 85,00
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.					(-) Desconto / Abatimento
RPS n.º 167097 Orig. R\$ 85,00 - Ret. R\$ 0,00 + Multa R\$ 0,00 + Mora R\$ 0,00					(+) Mora / Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador: QUALITY MEDICINA E ENGENHARIA DO TRABALHO LTDA RUA DR JOSE LORENCO, JOAQUIM TAVORA 60.115-282 - FORTALEZA / CE				CPF / CNPJ 15.358.555/0002-68 Código de Baixa	
Beneficiário Final:					



237-2

23795.35509 40000.006938 31001.440408 1 14830000008500

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 69331	Especie Doc. DM	Aceite Não	Data do Processamento 06/06/2026	Noosso Número 04/00000069331-0
Uso do Banco	Carteira 04	Especie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 85,00
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.					(-) Desconto / Abatimento
RPS n.º 167097 Orig. R\$ 85,00 - Ret. R\$ 0,00 + Multa R\$ 0,00 + Mora R\$ 0,00					(+) Mora / Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador: QUALITY MEDICINA E ENGENHARIA DO TRABALHO LTDA RUA DR JOSE LORENCO, JOAQUIM TAVORA 60.115-282 - FORTALEZA / CE				CPF / CNPJ 15.358.555/0002-68 Código de Baixa	
Beneficiário Final:					

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

