

Recibo do Pagador



Bradesco

237-2

23795.35509 40000.006961 06001.440400 1 15160000050536

Beneficiário Hismet Higiene Seguranca e Medicina do Trabalho		CNPJ/CPF 36.894.418/0001-37		Sacador Avalista		Vencimento 23/07/2026	
Endereço Beneficiário / Beneficiário Final Av. General Mello, 227 Pocaio Cuiaba / MT 78.015-300				Pagador ENGEMED SAUDE OCUPACIONAL EIRELI			
Nosso Número 04/00000069606-9	Carteira 04	Especie R\$	Quantidade		Valor		Agência /Codigo do Beneficiário 5355-0/0014404-5
Data do Documento 23/07/2026	Número do Documento 69606	Especie do Documento DM	Aceite Não	Data de Processamento 09/07/2026		Valor do Documento 505,36	

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



Bradesco

237-2

23795.35509 40000.006961 06001.440400 1 15160000050536

Local de pagamento Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso					Vencimento 23/07/2026
Beneficiário Hismet Higiene Seguranca e Medicina do Trabalho Av. General Mello, 227 Pocaio Cuiaba / MT 78.015-300					Agência / Código do Beneficiário 5355-0/0014404-5
Data do Documento 23/07/2026	Número do Documento 69606	Especie Doc. DM	Aceite Não	Data do Processamento 09/07/2026	Nosso Número 04/00000069606-9
Uso do Banco	Carteira 04	Especie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 505,36
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. Valor original R\$ 530,00 Imposto Retido R\$ 24,64 RPS n.º 168846 Orig. R\$ 530,00 - Ret. R\$ 24,64 + Multa R\$ 0,00 + Mora R\$ 0,00					(-) Desconto / Abatimento
					(+) 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:					



Bradesco

237-2

23795.35509 40000.006961 06001.440400 1 15160000050536

Local de pagamento Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso					Vencimento 23/07/2026
Beneficiário Hismet Higiene Seguranca e Medicina do Trabalho Av. General Mello, 227 Pocaio Cuiaba / MT 78.015-300					Agência / Código do Beneficiário 5355-0/0014404-5
Data do Documento 23/07/2026	Número do Documento 69606	Especie Doc. DM	Aceite Não	Data do Processamento 09/07/2026	Nosso Número 04/00000069606-9
Uso do Banco	Carteira 04	Especie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 505,36
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. Valor original R\$ 530,00 Imposto Retido R\$ 24,64 RPS n.º 168846 Orig. R\$ 530,00 - Ret. R\$ 24,64 + Multa R\$ 0,00 + Mora R\$ 0,00					(-) Desconto / Abatimento
					(+) 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

