

Recibo do Pagador



237-2

23795.35509 40000.006979 29001.440402 6 15440000054350

Beneficiário Hismet Higiene Seguranca e Medicina do Trabalho		CNPJ/CPF 36.894.418/0001-37		Sacador Avalista		Vencimento 20/08/2026	
Endereço Beneficiário / Beneficiário Final Av. General Mello, 227 Pocaio Cuiaba / MT 78.015-300				Pagador CLINIMED SAUDE E SEGURANCA DO TRABALHO LTDA			
Nosso Número 04/00000069729-4	Carteira 04	Especie R\$	Quantidade		Valor		Agência /Codigo do Beneficiário 5355-0/0014404-5
Data do Documento 20/08/2026	Número do Documento 69729	Especie do Documento DM	Aceite Não	Data de Processamento 09/07/2026		Valor do Documento 543,50	

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



237-2

23795.35509 40000.006979 29001.440402 6 15440000054350

Local de pagamento Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso					Vencimento 20/08/2026
Beneficiário Hismet Higiene Seguranca e Medicina do Trabalho Av. General Mello, 227 Pocaio Cuiaba / MT 78.015-300			CNPJ/CPF 36.894.418/0001-37		Agência / Código do Beneficiário 5355-0/0014404-5
Data do Documento 20/08/2026	Número do Documento 69729	Especie Doc. DM	Aceite Não	Data do Processamento 09/07/2026	Nosso Número 04/00000069729-4
Uso do Banco	Carteira 04	Especie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 543,50
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. Valor original R\$ 570,00 Imposto Retido R\$ 26,50 RPS n.º 169684 Orig. R\$ 570,00 - Ret. R\$ 26,50 + Multa R\$ 0,00 + Mora R\$ 0,00					(-) Desconto / Abatimento
					(+) 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 40000.006979 29001.440402 6 15440000054350

Local de pagamento Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso					Vencimento 20/08/2026
Beneficiário Hismet Higiene Seguranca e Medicina do Trabalho Av. General Mello, 227 Pocaio Cuiaba / MT 78.015-300			CNPJ/CPF 36.894.418/0001-37		Agência / Código do Beneficiário 5355-0/0014404-5
Data do Documento 20/08/2026	Número do Documento 69729	Especie Doc. DM	Aceite Não	Data do Processamento 09/07/2026	Nosso Número 04/00000069729-4
Uso do Banco	Carteira 04	Especie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 543,50
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. Valor original R\$ 570,00 Imposto Retido R\$ 26,50 RPS n.º 169684 Orig. R\$ 570,00 - Ret. R\$ 26,50 + Multa R\$ 0,00 + Mora R\$ 0,00					(-) Desconto / Abatimento
					(+) 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