

Recibo do Pagador



Bradesco

237-2

23795.35509 40000.006995 25001.440400 3 15080000004000

Beneficiário Hismet Higiene Seguranca e Medicina do Trabalho		CNPJ/CPF 36.894.418/0001-37		Sacador Avalista		Vencimento 15/07/2026	
Endereço Beneficiário / Beneficiário Final Av. General Mello, 227 Pocaio Cuiaba / MT 78.015-300				Pagador TRABMED MEDICINA E SEGURANCA DO TRABALHO LTDA			
Nosso Número 04/00000069925-4	Carteira 04	Especie R\$	Quantidade		Valor		Agência / Código do Beneficiário 5355-0/0014404-5
Data do Documento 15/07/2026	Número do Documento 69925	Especie do Documento DM	Aceite Não	Data de Processamento 09/07/2026		Valor do Documento 40,00	

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



Bradesco

237-2

23795.35509 40000.006995 25001.440400 3 15080000004000

Local de pagamento Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso					Vencimento 15/07/2026	
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		Agencia /Codigo do Beneficiário 5355-0/0014404-5
Data do Documento 15/07/2026	Número do Documento 69925		Espécie Doc. DM	Aceite Não	Data do Processamento 09/07/2026	Nosso Número 04/00000069925-4
Uso do Banco	Carteira 04	Espécie R\$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento 40,00
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. RPS n.º 169765 Orig. R\$ 40,00 - Ret. R\$ 0,00 + Multa R\$ 0,00 + Mora R\$ 0,00						(-) Desconto / Abatimento
						(+) Mora / Multa
						(=) Valor Cobrado
Pagador: TRABMED MEDICINA E SEGURANCA DO TRABALHO LTDA RUA GOMES FREIRE, LAPA 05.075-010 - SÃO PAULO / SP					CPF / CNPJ 38.831.628/0001-01 Código de Baixa	
Beneficiário Final:						



Bradesco

237-2

23795.35509 40000.006995 25001.440400 3 15080000004000

Local de pagamento					Vencimento	
Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso					15/07/2026	
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		
				Agencia /Codigo do Beneficiário 5355-0/0014404-5		
Data do Documento 15/07/2026	Número do Documento 69925	Espécie Doc. DM	Aceite Não	Data do Processamento 09/07/2026	Nosso Número 04/00000069925-4	
Uso do Banco	Carteira 04	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 40,00	
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. RPS n.º 169765 Orig. R\$ 40,00 - Ret. R\$ 0,00 + Multa R\$ 0,00 + Mora R\$ 0,00					(-) Desconto / Abatimento	
					(+) Mora / Multa	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador: TRABMED MEDICINA E SEGURANCA DO TRABALHO LTDA RUA GOMES FREIRE, LAPA 05.075-010 - SÃO PAULO / SP					CPF / CNPJ 38.831.628/0001-01 Código de Baixa	
Beneficiário Final:						



Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação