

Recibo do Pagador



Bradesco

237-2

23795.35509 40000.007035 34001.440402 5 15440000402500

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 JAG SAUDE OCUPACIONAL LTDA			
Nosso Número 04/00000070334-0	Carteira 04	Especie R\$	Quantidade		Valor		Agência / Código do Beneficiário 5355-0/0014404-5
Data do Documento 20/08/2026	Número do Documento 70334	Especie do Documento DM	Aceite Não	Data de Processamento 08/08/2026		Valor do Documento 4.025,00	

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



Bradesco

237-2

23795.35509 40000.007035 34001.440402 5 15440000402500

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 70334	Especie Doc. DM	Aceite Não	Data do Processamento 08/08/2026	Nosso Número 04/00000070334-0
Uso do Banco	Carteira 04	Especie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 4.025,00
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. RPS n.º 172326 Orig. R\$ 4.025,00 - Ret. R\$ 0,00 + Multa R\$ 0,00 + Mora R\$ 0,00					(-) Desconto / Abatimento
					(+) Mora / Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador: JAG SAUDE OCUPACIONAL LTDA R JORGE TIBIRICA, VILA SANTA CRUZ 15.014-040 - SÃO JOSÉ DO RIO PRETO / SP Beneficiário Final:					CPF / CNPJ 15.178.172/0001-27 Código de Baixa



Bradesco

237-2

23795.35509 40000.007035 34001.440402 5 15440000402500

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 70334	Especie Doc. DM	Aceite Não	Data do Processamento 08/08/2026	Nosso Número 04/00000070334-0
Uso do Banco	Carteira 04	Especie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 4.025,00
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. RPS n.º 172326 Orig. R\$ 4.025,00 - Ret. R\$ 0,00 + Multa R\$ 0,00 + Mora R\$ 0,00					(-) Desconto / Abatimento
					(+) Mora / Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador: JAG SAUDE OCUPACIONAL LTDA R JORGE TIBIRICA, VILA SANTA CRUZ 15.014-040 - SÃO JOSÉ DO RIO PRETO / SP Beneficiário Final:					CPF / CNPJ 15.178.172/0001-27 Código de Baixa

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

