

Recibo do Pagador



Bradesco

237-2

23795.35509 40000.007035 59001.440409 1 15440000004000

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 MESO SEGURANCA E MEDICINA DO TRABALHO LTDA			
Nosso Número 04/00000070359-6	Carteira 04	Especie R\$	Quantidade		Valor		Agência /Codigo do Beneficiário 5355-0/0014404-5
Data do Documento 20/08/2026	Número do Documento 70359	Especie do Documento DM	Aceite Não	Data de Processamento 06/08/2026		Valor do Documento 40,00	

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



Bradesco

237-2

23795.35509 40000.007035 59001.440409 1 15440000004000

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					Agência / Código do Beneficiário 5355-0/0014404-5
Data do Documento 20/08/2026		Número do Documento 70359	Especie Doc. DM	Aceite Não	Nosso Número 04/00000070359-6
Uso do Banco	Carteira 04	Especie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 40,00
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. RPS n.º 171967 Orig. R\$ 40,00 - Ret. R\$ 0,00 + Multa R\$ 0,00 + Mora R\$ 0,00					(-) Desconto / Abatimento
					(+) Mora / Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador: MESO SEGURANCA E MEDICINA DO TRABALHO LTDA RUA CORREIA DIAS, PARAISO 04.104-001 - SÃO PAULO / SP					CPF / CNPJ 00.857.039/0001-20 Código de Baixa
Beneficiário Final:					



Bradesco

237-2

23795.35509 40000.007035 59001.440409 1 15440000004000

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					Agência / Código do Beneficiário 5355-0/0014404-5
Data do Documento 20/08/2026		Número do Documento 70359	Especie Doc. DM	Aceite Não	Nosso Número 04/00000070359-6
Uso do Banco	Carteira 04	Especie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 40,00
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. RPS n.º 171967 Orig. R\$ 40,00 - Ret. R\$ 0,00 + Multa R\$ 0,00 + Mora R\$ 0,00					(-) Desconto / Abatimento
					(+) Mora / Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador: MESO SEGURANCA E MEDICINA DO TRABALHO LTDA RUA CORREIA DIAS, PARAISO 04.104-001 - SÃO PAULO / SP					CPF / CNPJ 00.857.039/0001-20 Código de Baixa
Beneficiário Final:					

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

