

Recibo do Pagador



Bradesco

237-2

23795.35509 40000.007035 98001.440407 5 15390000094500

Beneficiário Hismet Higiene Seguranca e Medicina do Trabalho		CNPJ/CPF 36.894.418/0001-37		Sacador Avalista		Vencimento 15/08/2026	
Endereço Beneficiário / Beneficiário Final Av. General Mello, 227 Pocaõ Cuiaba / MT 78.015-300				Pagador PRIMMED MEDICINA E SEGURANCA DO TRABALHO LTDA			
Nosso Número 04/00000070398-7	Carteira 04	Especie R\$	Quantidade		Valor		Agência /Codigo do Beneficiário 5355-0/0014404-5
Data do Documento 15/08/2026	Número do Documento 70398	Especie do Documento DM	Aceite Não	Data de Processamento 07/08/2026		Valor do Documento 945,00	

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



Bradesco

237-2

23795.35509 40000.007035 98001.440407 5 15390000094500

Local de pagamento Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso					Vencimento 15/08/2026
Beneficiário Hismet Higiene Seguranca e Medicina do Trabalho Av. General Mello, 227 Pocaõ Cuiaba / MT 78.015-300				CNPJ/CPF 36.894.418/0001-37	Agência / Código do Beneficiário 5355-0/0014404-5
Data do Documento 15/08/2026	Número do Documento 70398	Especie Doc. DM	Aceite Não	Data do Processamento 07/08/2026	Nosso Número 04/00000070398-7
Uso do Banco	Carteira 04	Especie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 945,00
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. RPS n.º 172117 Orig. R\$ 945,00 - Ret. R\$ 0,00 + Multa R\$ 0,00 + Mora R\$ 0,00					(-) Desconto / Abatimento
					(+) Mora / Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador: PRIMMED MEDICINA E SEGURANCA DO TRABALHO LTDA RUA LONDRINA, CIDADE PRIMAVERA I 78.850-000 - PRIMAVERA DO LESTE / MT					CPF / CNPJ 27.797.371/0001-00 Código de Baixa
Beneficiário Final:					



Bradesco

237-2

23795.35509 40000.007035 98001.440407 5 15390000094500

Local de pagamento Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso					Vencimento 15/08/2026
Beneficiário Hismet Higiene Seguranca e Medicina do Trabalho Av. General Mello, 227 Pocaõ Cuiaba / MT 78.015-300				CNPJ/CPF 36.894.418/0001-37	Agência / Código do Beneficiário 5355-0/0014404-5
Data do Documento 15/08/2026	Número do Documento 70398	Especie Doc. DM	Aceite Não	Data do Processamento 07/08/2026	Nosso Número 04/00000070398-7
Uso do Banco	Carteira 04	Especie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 945,00
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. RPS n.º 172117 Orig. R\$ 945,00 - Ret. R\$ 0,00 + Multa R\$ 0,00 + Mora R\$ 0,00					(-) Desconto / Abatimento
					(+) Mora / Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador: PRIMMED MEDICINA E SEGURANCA DO TRABALHO LTDA RUA LONDRINA, CIDADE PRIMAVERA I 78.850-000 - PRIMAVERA DO LESTE / MT					CPF / CNPJ 27.797.371/0001-00 Código de Baixa
Beneficiário Final:					

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

