

Recibo do Pagador



Bradesco

237-2

23795.35509 40000.007035 99001.440405 1 15440000016500

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 Pocao Cuiaba / MT 78.015-300				Pagador PROSAUDE TREINAMENTO EM SEGURANCA DO TRABAL			
Nosso Número 04/00000070399-5	Carteira 04	Especie R\$	Quantidade		Valor		Agência /Codigo do Beneficiário 5355-0/0014404-5
Data do Documento 20/08/2026	Número do Documento 70399	Especie do Documento DM	Aceite Não	Data de Processamento 08/08/2026		Valor do Documento 165,00	

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



Bradesco

237-2

23795.35509 40000.007035 99001.440405 1 15440000016500

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 70399	Especie Doc. DM	Aceite Não	Data do Processamento 08/08/2026	Nosso Número 04/00000070399-5
Uso do Banco	Carteira 04	Especie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 165,00
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. RPS n.º 172388 Orig. R\$ 165,00 - Ret. R\$ 0,00 + Multa R\$ 0,00 + Mora R\$ 0,00					(-) Desconto / Abatimento
					(+) Mora / Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador: PROSAUDE TREINAMENTO EM SEGURANCA DO TRABALHO LTDA RUA MARIANA JUNQUEIRA, CENTRO 14.015-010 - RIBEIRÃO PRETO / SP					CPF / CNPJ 17.931.014/0001-21 Código de Baixa
Beneficiário Final:					



Bradesco

237-2

23795.35509 40000.007035 99001.440405 1 15440000016500

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 70399	Especie Doc. DM	Aceite Não	Data do Processamento 08/08/2026	Nosso Número 04/00000070399-5
Uso do Banco	Carteira 04	Especie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 165,00
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. RPS n.º 172388 Orig. R\$ 165,00 - Ret. R\$ 0,00 + Multa R\$ 0,00 + Mora R\$ 0,00					(-) Desconto / Abatimento
					(+) Mora / Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador: PROSAUDE TREINAMENTO EM SEGURANCA DO TRABALHO LTDA RUA MARIANA JUNQUEIRA, CENTRO 14.015-010 - RIBEIRÃO PRETO / SP					CPF / CNPJ 17.931.014/0001-21 Código de Baixa
Beneficiário Final:					

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

