

Recibo do Pagador



237-2

23795.35509 40000.007043 03001.440407 5 15440000003500

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 QUALITY MEDICINA E ENGENHARIA DO TRABALHO LTDA			
Nosso Número 04/00000070403-7	Carteira 04	Especie R\$	Quantidade		Valor		Agência /Codigo do Beneficiário 5355-0/0014404-5
Data do Documento 20/08/2026	Número do Documento 70403	Especie do Documento DM	Aceite Não	Data de Processamento 06/08/2026		Valor do Documento 35,00	

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



237-2

23795.35509 40000.007043 03001.440407 5 15440000003500

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 70403	Especie Doc. DM	Aceite Não	Data do Processamento 06/08/2026	Nosso Número 04/00000070403-7
Uso do Banco	Carteira 04	Especie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 35,00
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. RPS n.º 171988 Orig. R\$ 35,00 - Ret. R\$ 0,00 + Multa R\$ 0,00 + Mora R\$ 0,00					(-) Desconto / Abatimento
					(+) Mora / Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador: QUALITY MEDICINA E ENGENHARIA DO TRABALHO LTDA RUA DR JOSE LORENCO, JOAQUIM TAVORA 60.115-282 - FORTALEZA / CE					CPF / CNPJ 15.358.555/0002-68 Código de Baixa
Beneficiário Final:					



237-2

23795.35509 40000.007043 03001.440407 5 15440000003500

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 70403	Especie Doc. DM	Aceite Não	Data do Processamento 06/08/2026	Nosso Número 04/00000070403-7
Uso do Banco	Carteira 04	Especie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 35,00
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. RPS n.º 171988 Orig. R\$ 35,00 - Ret. R\$ 0,00 + Multa R\$ 0,00 + Mora R\$ 0,00					(-) Desconto / Abatimento
					(+) Mora / Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador: QUALITY MEDICINA E ENGENHARIA DO TRABALHO LTDA RUA DR JOSE LORENCO, JOAQUIM TAVORA 60.115-282 - FORTALEZA / CE					CPF / CNPJ 15.358.555/0002-68 Código de Baixa
Beneficiário Final:					

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

