

Recibo do Pagador



Bradesco

237-2

23795.35509 40000.007043 46001.440406 6 15540000015500

Beneficiário Hismet Higiene Seguranca e Medicina do Trabalho		CNPJ/CPF 36.894.418/0001-37		Sacador Avalista		Vencimento 30/08/2026	
Endereço Beneficiário / Beneficiário Final Av. General Mello, 227 Pocaio Cuiaba / MT 78.015-300				Pagador UNIMED CURITIBA SAUDE OCUPACIONAL LTDA			
Nosso Número 04/00000070446-0	Carteira 04	Especie R\$	Quantidade		Valor		Agência / Código do Beneficiário 5355-0/0014404-5
Data do Documento 30/08/2026	Número do Documento 70446	Especie do Documento DM	Aceite Não	Data de Processamento 06/08/2026		Valor do Documento 155,00	

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



Bradesco

237-2

23795.35509 40000.007043 46001.440406 6 15540000015500

Local de pagamento Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso					Vencimento 30/08/2026
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 30/08/2026	Número do Documento 70446	Especie Doc. DM	Aceite Não	Data do Processamento 06/08/2026	Nosso Número 04/00000070446-0
Uso do Banco	Carteira 04	Especie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 155,00
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. RPS n.º 171986 Orig. R\$ 155,00 - Ret. R\$ 0,00 + Multa R\$ 0,00 + Mora R\$ 0,00					(-) Desconto / Abatimento
					(+) Mora / Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador: UNIMED CURITIBA SAUDE OCUPACIONAL LTDA AV VISCONDE DE GUARAPUAVA, ALTO DA RUA XV 80.045-200 - CURITIBA / PR					CPF / CNPJ 31.429.052/0001-01 Código de Baixa
Beneficiário Final:					



Bradesco

237-2

23795.35509 40000.007043 46001.440406 6 15540000015500

Local de pagamento Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso					Vencimento 30/08/2026
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 30/08/2026	Número do Documento 70446	Especie Doc. DM	Aceite Não	Data do Processamento 06/08/2026	Nosso Número 04/00000070446-0
Uso do Banco	Carteira 04	Especie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 155,00
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. RPS n.º 171986 Orig. R\$ 155,00 - Ret. R\$ 0,00 + Multa R\$ 0,00 + Mora R\$ 0,00					(-) Desconto / Abatimento
					(+) Mora / Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador: UNIMED CURITIBA SAUDE OCUPACIONAL LTDA AV VISCONDE DE GUARAPUAVA, ALTO DA RUA XV 80.045-200 - CURITIBA / PR					CPF / CNPJ 31.429.052/0001-01 Código de Baixa
Beneficiário Final:					

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

