Recibo do Pagador

Bradesco | **237-2** | 23795.35509 40000.007068 47001.440404 1 15760000061978

Beneficiário	CNPJ/CPF	Sacador Avalista	Vencimento
Hismet Higiene Seguranca e Medicina do Trabalho	36.894.418/0001-37		21/09/2026

Endereço Beneficiário / Beneficiário Final	Pagador
Av. General Mello, 227 Pocao Cuiaba / MT 78.015-300	ENGEMED SAUDE OCUPACIONAL EIRELI

Nosso Número	Carteira	Especie	Quantidade	Valor	Agência / Codigo do Beneficiário
04/00000070647-1	04	R$			5355-0/0014404-5

Data do Documento	Número do Documento	Especie do Documento	Aceite	Data de Processamento	Valor do Documento
21/09/2026	70647	DM	Não	26/08/2026	619,78

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

Bradesco | **237-2** | 23795.35509 40000.007068 47001.440404 1 15760000061978

Local de pagamento	Vencimento
Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso	**21/09/2026**

Beneficiário	CNPJ/CPF	Agencia / Codigo do Beneficiário
Hismet Higiene Seguranca e Medicina do Trabalho **Av. General Mello, 227 Pocao Cuiaba / MT 78.015-300**	36.894.418/0001-37	5355-0/0014404-5

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
21/09/2026	70647	DM	Não	26/08/2026	04/00000070647-1

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	04	R$			619,78

Intruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.

Valor original R$ 650,00 Imposto Retido R$ 30,22 RPS n.º 173469
Orig. R$ 650,00 - Ret. R$ 30,22 + Multa R$ 0,00 + Mora R$ 0,00

(-) Desconto / Abatimento

(+) Mora / Multa

(=) Valor Cobrado

Pagador: ENGEMED SAUDE OCUPACIONAL EIRELI
R ITAPEVA,
CERQUEIRA CESAR
01.332-903 - SÃO PAULO / SP

CPF / CNPJ
60.910.080/0001-44

Código de Baixa

Beneficiário Final:

Bradesco | **237-2** | 23795.35509 40000.007068 47001.440404 1 15760000061978

Local de pagamento	Vencimento
Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso	**21/09/2026**

Beneficiário	CNPJ/CPF	Agencia / Codigo do Beneficiário
Hismet Higiene Seguranca e Medicina do Trabalho **Av. General Mello, 227 Pocao Cuiaba / MT 78.015-300**	36.894.418/0001-37	5355-0/0014404-5

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
21/09/2026	70647	DM	Não	26/08/2026	04/00000070647-1

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	04	R$			619,78

Intruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.

Valor original R$ 650,00 Imposto Retido R$ 30,22 RPS n.º 173469
Orig. R$ 650,00 - Ret. R$ 30,22 + Multa R$ 0,00 + Mora R$ 0,00

(-) Desconto / Abatimento

(+) Mora / Multa

(=) Valor Cobrado

Pagador: ENGEMED SAUDE OCUPACIONAL EIRELI
R ITAPEVA,
CERQUEIRA CESAR
01.332-903 - SÃO PAULO / SP

CPF / CNPJ
60.910.080/0001-44

Código de Baixa

Beneficiário Final:

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação