Recibo do Pagador

Bradesco | **237-2** | 23795.35509 40000.007126 71001.440404 5 16360000063818

Beneficiário	CNPJ/CPF	Sacador Avalista	Vencimento
Hismet Higiene Seguranca e Medicina do Trabalho	36.894.418/0001-37		20/11/2026

Endereço Beneficiário / Beneficiário Final	Pagador
Av. General Mello, 227 Pocao Cuiaba / MT 78.015-300	CLINIMED SAUDE E SEGURANCA DO TRABALHO LTDA

Nosso Número	Carteira	Especie	Quantidade	Valor	Agência / Codigo do Beneficiário
04/00000071271-4	04	R$			5355-0/0014404-5

Data do Documento	Número do Documento	Especie do Documento	Aceite	Data de Processamento	Valor do Documento
20/11/2026	71271	DM	Não	22/10/2026	638,18

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

Bradesco | **237-2** | 23795.35509 40000.007126 71001.440404 5 16360000063818

Local de pagamento	Vencimento
Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso	**20/11/2026**

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
20/11/2026	71271	DM	Não	22/10/2026	04/00000071271-4

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	04	R$			638,18

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

Valor original R$ 680,00 Imposto Retido R$ 41,82 RPS n.º 176687
Orig. R$ 680,00 - Ret. R$ 41,82 + Multa R$ 0,00 + Mora R$ 0,00

(-) Desconto / Abatimento

(+) Mora / Multa

(=) Valor Cobrado

Pagador: CLINIMED SAUDE E SEGURANCA DO TRABALHO LTDA
RUA CONSELHEIRO MAFRA,
CENTRO
89.201-480 - JOINVILLE / SC

CPF / CNPJ
24.066.112/0001-03

Código de Baixa

Beneficiário Final:

Bradesco | **237-2** | 23795.35509 40000.007126 71001.440404 5 16360000063818

Local de pagamento	Vencimento
Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso	**20/11/2026**

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
20/11/2026	71271	DM	Não	22/10/2026	04/00000071271-4

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	04	R$			638,18

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

Valor original R$ 680,00 Imposto Retido R$ 41,82 RPS n.º 176687
Orig. R$ 680,00 - Ret. R$ 41,82 + Multa R$ 0,00 + Mora R$ 0,00

(-) Desconto / Abatimento

(+) Mora / Multa

(=) Valor Cobrado

Pagador: CLINIMED SAUDE E SEGURANCA DO TRABALHO LTDA
RUA CONSELHEIRO MAFRA,
CENTRO
89.201-480 - JOINVILLE / SC

CPF / CNPJ
24.066.112/0001-03

Código de Baixa

Beneficiário Final:

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação