

Recibo do Pagador



237-2

23795.35509 40000.006359 81001.440403 3 11690000006000

Beneficiário Hismet Higiene Seguranca e Medicina do Trabalho		CNPJ/CPF 36.894.418/0001-37		Sacador Avalista	Vencimento 10/08/2025
Endereço Beneficiário / Beneficiário Final Av. General Mello, 227 Pocao Cuiaba / MT 78.015-300				Pagador FONSECA SERVICOS MEDICOS E CONSULTORIA LTDA	
Noosso Número 04/00000063581-7	Carteira 04	Especie R\$	Quantidade	Valor	Agência / Código do Beneficiário 5355-0/0014404-5
Data do Documento 10/08/2025	Número do Documento 63581	Especie do Documento DM	Aceite Não	Data de Processamento 07/08/2025	Valor do Documento 60,00

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



237-2

23795.35509 40000.006359 81001.440403 3 11690000006000

Local de pagamento Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso					Vencimento 10/08/2025
Beneficiário Hismet Higiene Seguranca e Medicina do Trabalho Av. General Mello, 227 Pocao Cuiaba / MT 78.015-300			CNPJ/CPF 36.894.418/0001-37		Agencia / Código do Beneficiário 5355-0/0014404-5
Data do Documento 10/08/2025	Número do Documento 63581	Especie Doc. DM	Aceite Não	Data do Processamento 07/08/2025	Noosso Número 04/00000063581-7
Uso do Banco	Carteira 04	Especie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 60,00
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.					(-) Desconto / Abatimento
RPS n.º 135756 Orig. R\$ 60,00 - Ret. R\$ 0,00 + Multa R\$ 0,00 + Mora R\$ 0,00					(+) Mora / Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador: FONSECA SERVICOS MEDICOS E CONSULTORIA LTDA AV. GUILHERME COTCHING, VILA MARIA 02.113-010 - SÃO PAULO / SP				CPF / CNPJ 03.545.453/0001-91 Código de Baixa	
Beneficiário Final:					



237-2

23795.35509 40000.006359 81001.440403 3 11690000006000

Local de pagamento Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso					Vencimento 10/08/2025
Beneficiário Hismet Higiene Seguranca e Medicina do Trabalho Av. General Mello, 227 Pocao Cuiaba / MT 78.015-300			CNPJ/CPF 36.894.418/0001-37		Agencia / Código do Beneficiário 5355-0/0014404-5
Data do Documento 10/08/2025	Número do Documento 63581	Especie Doc. DM	Aceite Não	Data do Processamento 07/08/2025	Noosso Número 04/00000063581-7
Uso do Banco	Carteira 04	Especie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 60,00
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.					(-) Desconto / Abatimento
RPS n.º 135756 Orig. R\$ 60,00 - Ret. R\$ 0,00 + Multa R\$ 0,00 + Mora R\$ 0,00					(+) Mora / Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador: FONSECA SERVICOS MEDICOS E CONSULTORIA LTDA AV. GUILHERME COTCHING, VILA MARIA 02.113-010 - SÃO PAULO / SP				CPF / CNPJ 03.545.453/0001-91 Código de Baixa	
Beneficiário Final:					

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

