

Recibo do Pagador



237-2

23795.35509 40000.006565 28001.440404 2 12800000064688

Beneficiário Hismet Higiene Segurança e Medicina do Trabalho			CNPJ/CPF 36.894.418/0001-37	Sacador Avalista	Vencimento 29/11/2025
Endereço Beneficiário / Beneficiário Final Av. General Mello, 227 Pocao Cuiaba / MT 78.015-300				Pagador GV MED WORK ASSITENCIA EM MEDICINA DO TRABALHO	
Nosso Número 04/00000065628-8	Carteira 04	Especie R\$	Quantidade	Valor	Agência / Código do Beneficiário 5355-0/0014404-5
Data do Documento 29/11/2025	Número do Documento 65628	Especie do Documento DM	Aceite Não	Data de Processamento 29/10/2025	Valor do Documento 646,88

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



237-2

23795.35509 40000.006565 28001.440404 2 12800000064688

Local de pagamento Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso					Vencimento 29/11/2025
Beneficiário Hismet Higiene Segurança e Medicina do Trabalho Av. General Mello, 227 Pocao Cuiaba / MT 78.015-300					Agencia / Código do Beneficiário 5355-0/0014404-5
Data do Documento 29/11/2025	Número do Documento 65628	Espécie Doc. DM	Aceite Não	Data do Processamento 29/10/2025	Nosso Número 04/00000065628-8
Uso do Banco	Carteira 04	Especie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 646,88
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. Valor original R\$ 705,00 Imposto Retido R\$ 58,12 RPS n.º 146452 Orig. R\$ 705,00 - Ret. R\$ 58,12 + Multa R\$ 0,00 + Mora R\$ 0,00					(-) Desconto / Abatimento (+) Mora / Multa (=) Valor Cobrado
Pagador: GV MED WORK ASSITENCIA EM MEDICINA DO TRABALHO LTDA ME R CINCINATO BRAGA, PARAISO 01.333-011 - SÃO PAULO / SP					CPF / CNPJ 08.678.209/0001-10 Código de Baixa
Beneficiário Final:					



237-2

23795.35509 40000.006565 28001.440404 2 12800000064688

Local de pagamento Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso					Vencimento 29/11/2025
Beneficiário Hismet Higiene Segurança e Medicina do Trabalho Av. General Mello, 227 Pocao Cuiaba / MT 78.015-300					Agencia / Código do Beneficiário 5355-0/0014404-5
Data do Documento 29/11/2025	Número do Documento 65628	Espécie Doc. DM	Aceite Não	Data do Processamento 29/10/2025	Nosso Número 04/00000065628-8
Uso do Banco	Carteira 04	Especie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 646,88
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. Valor original R\$ 705,00 Imposto Retido R\$ 58,12 RPS n.º 146452 Orig. R\$ 705,00 - Ret. R\$ 58,12 + Multa R\$ 0,00 + Mora R\$ 0,00					(-) Desconto / Abatimento (+) Mora / Multa (=) Valor Cobrado
Pagador: GV MED WORK ASSITENCIA EM MEDICINA DO TRABALHO LTDA ME R CINCINATO BRAGA, PARAISO 01.333-011 - SÃO PAULO / SP					CPF / CNPJ 08.678.209/0001-10 Código de Baixa
Beneficiário Final:					

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

