

Recibo do Pagador



237-2

23795.35509 40000.006573 75001.440405 9 12710000233030

Beneficiário Hismet Higiene Seguranca e Medicina do Trabalho		CNPJ/CPF 36.894.418/0001-37		Sacador Avalista		Vencimento 20/11/2025	
Endereço Beneficiário / Beneficiário Final Av. General Mello, 227 Pocaio Cuiaba / MT 78.015-300				Pagador HELP VIDA HOME CARE E REMOCAO LTDA			
Nosso Número 04/00000065775-6	Carteira 04	Especie R\$	Quantidade		Valor		Agência /Codigo do Beneficiário 5355-0/0014404-5
Data do Documento 20/11/2025	Número do Documento 65775	Especie do Documento DM	Aceite Não	Data de Processamento 08/11/2025		Valor do Documento 2.330,30	

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



237-2

23795.35509 40000.006573 75001.440405 9 12710000233030

Local de pagamento Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso					Vencimento 20/11/2025
Beneficiário Hismet Higiene Seguranca e Medicina do Trabalho Av. General Mello, 227 Pocaio Cuiaba / MT 78.015-300					Agência / Código do Beneficiário 5355-0/0014404-5
Data do Documento 20/11/2025		Número do Documento 65775	Especie Doc. DM	Aceite Não	Data do Processamento 08/11/2025
Uso do Banco		Carteira 04	Especie R\$	Quantidade	Valor
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.					(-) Desconto / Abatimento
Valor original R\$ 2.565,00 Imposto Retido R\$ 234,70 RPS n.º 147385 Orig. R\$ 2.565,00 - Ret. R\$ 234,70 + Multa R\$ 0,00 + Mora R\$ 0,00					(+) Mora / Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador: HELP VIDA HOME CARE E REMOCAO LTDA RUA DAS CAMELIAS, JARDIM CUIABA 78.043-105 - CUIABÁ / MT					CPF / CNPJ 01.995.050/0001-19 Código de Baixa
Beneficiário Final:					



237-2

23795.35509 40000.006573 75001.440405 9 12710000233030

Local de pagamento Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso					Vencimento 20/11/2025
Beneficiário Hismet Higiene Seguranca e Medicina do Trabalho Av. General Mello, 227 Pocaio Cuiaba / MT 78.015-300					Agência / Código do Beneficiário 5355-0/0014404-5
Data do Documento 20/11/2025		Número do Documento 65775	Especie Doc. DM	Aceite Não	Data do Processamento 08/11/2025
Uso do Banco		Carteira 04	Especie R\$	Quantidade	Valor
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.					(-) Desconto / Abatimento
Valor original R\$ 2.565,00 Imposto Retido R\$ 234,70 RPS n.º 147385 Orig. R\$ 2.565,00 - Ret. R\$ 234,70 + Multa R\$ 0,00 + Mora R\$ 0,00					(+) Mora / Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador: HELP VIDA HOME CARE E REMOCAO LTDA RUA DAS CAMELIAS, JARDIM CUIABA 78.043-105 - CUIABÁ / MT					CPF / CNPJ 01.995.050/0001-19 Código de Baixa
Beneficiário Final:					

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

