

Recibo do Pagador



237-2

23795.35509 40000.006615 59001.440409 1 13090000033372

Beneficiário Hismet Higiene Seguranca e Medicina do Trabalho		CNPJ/CPF 36.894.418/0001-37		Sacador Avalista		Vencimento 28/12/2025	
Endereço Beneficiário / Beneficiário Final Av. General Mello, 227 Pocaio Cuiaba / MT 78.015-300				Pagador AME ASSISTENCIA MEDICA ESPECIALIZADA LTDA.			
Nosso Número 04/00000066159-1	Carteira 04	Especie R\$	Quantidade		Valor		Agência /Codigo do Beneficiário 5355-0/0014404-5
Data do Documento 28/12/2025	Número do Documento 66159	Especie do Documento DM	Aceite Não	Data de Processamento 28/11/2025		Valor do Documento 333,72	

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



237-2

23795.35509 40000.006615 59001.440409 1 13090000033372

Local de pagamento Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso					Vencimento 28/12/2025
Beneficiário Hismet Higiene Seguranca e Medicina do Trabalho Av. General Mello, 227 Pocaio Cuiaba / MT 78.015-300				CNPJ/CPF 36.894.418/0001-37	Agência / Código do Beneficiário 5355-0/0014404-5
Data do Documento 28/12/2025	Número do Documento 66159	Espécie Doc. DM	Aceite Não	Data do Processamento 28/11/2025	Nosso Número 04/00000066159-1
Uso do Banco	Carteira 04	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 333,72
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. Valor original R\$ 350,00 Imposto Retido R\$ 16,28 RPS n.º 148834 Orig. R\$ 350,00 - Ret. R\$ 16,28 + Multa R\$ 0,00 + Mora R\$ 0,00					(-) Desconto / Abatimento
					(+) Mora / Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador: AME ASSISTENCIA MEDICA ESPECIALIZADA LTDA. R RANGEL PESTANA, CENTRO 13.201-000 - JUNDIAÍ / SP					CPF / CNPJ 51.866.226/0001-00 Código de Baixa
Beneficiário Final:					



237-2

23795.35509 40000.006615 59001.440409 1 13090000033372

Local de pagamento Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso					Vencimento 28/12/2025
Beneficiário Hismet Higiene Seguranca e Medicina do Trabalho Av. General Mello, 227 Pocaio Cuiaba / MT 78.015-300				CNPJ/CPF 36.894.418/0001-37	Agência / Código do Beneficiário 5355-0/0014404-5
Data do Documento 28/12/2025	Número do Documento 66159	Espécie Doc. DM	Aceite Não	Data do Processamento 28/11/2025	Nosso Número 04/00000066159-1
Uso do Banco	Carteira 04	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 333,72
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. Valor original R\$ 350,00 Imposto Retido R\$ 16,28 RPS n.º 148834 Orig. R\$ 350,00 - Ret. R\$ 16,28 + Multa R\$ 0,00 + Mora R\$ 0,00					(-) Desconto / Abatimento
					(+) Mora / Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador: AME ASSISTENCIA MEDICA ESPECIALIZADA LTDA. R RANGEL PESTANA, CENTRO 13.201-000 - JUNDIAÍ / SP					CPF / CNPJ 51.866.226/0001-00 Código de Baixa
Beneficiário Final:					



Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação