

# Recibo do Pagador


**237-2**

23795.35509 40000.006623 27001.440406 5 1330000066164

Beneficiário Hismet Higiene Segurança e Medicina do Trabalho			CNPJ/CPF 36.894.418/0001-37	Sacador Avalista	Vencimento 18/01/2026
Endereço Beneficiário / Beneficiário Final <b>Av. General Mello, 227 Pocao Cuiaba / MT 78.015-300</b>				Pagador CLM MEDICINA DO TRABALHO E SAUDE OCUPACIONAL LTDA	
Nosso Número 04/00000066227-P	Carteira 04	Especie R\$	Quantidade	Valor	Agência / Código do Beneficiário 5355-0/0014404-5
Data do Documento 18/01/2026	Número do Documento 66227	Especie do Documento DM	Aceite Não	Data de Processamento 10/12/2025	Valor do Documento 661,64

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação


**237-2**

23795.35509 40000.006623 27001.440406 5 1330000066164

Local de pagamento <b>Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso</b>					Vencimento <b>18/01/2026</b>
Beneficiário Hismet Higiene Segurança e Medicina do Trabalho <b>Av. General Mello, 227 Pocao Cuiaba / MT 78.015-300</b>					Agencia / Código do Beneficiário 36.894.418/0001-37 5355-0/0014404-5
Data do Documento 18/01/2026	Número do Documento 66227	Espécie Doc. DM	Aceite Não	Data do Processamento 10/12/2025	Nosso Número 04/00000066227-P
Uso do Banco	Carteira 04	Espécie R\$	Quantidade	Valor	( = ) Valor do Documento 661,64
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.					( - ) Desconto / Abatimento
Valor original R\$ 705,00 Imposto Retido R\$ 43,36 RPS n.º 149473 Orig. R\$ 705,00 - Ret. R\$ 43,36 + Multa R\$ 0,00 + Mora R\$ 0,00					( + ) Mora / Multa
					( = ) Valor Cobrado
Pagador: CLM MEDICINA DO TRABALHO E SAUDE OCUPACIONAL LTDA AV. ADOLFO PINEIRO, SANTO AMARO 04.734-003 - SÃO PAULO / SP					CPF / CNPJ 00.467.600/0001-64
Beneficiário Final:					Código de Baixa

Local de pagamento <b>Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso</b>					Vencimento <b>18/01/2026</b>
Beneficiário Hismet Higiene Segurança e Medicina do Trabalho <b>Av. General Mello, 227 Pocao Cuiaba / MT 78.015-300</b>					Agencia / Código do Beneficiário 36.894.418/0001-37 5355-0/0014404-5
Data do Documento 18/01/2026	Número do Documento 66227	Espécie Doc. DM	Aceite Não	Data do Processamento 10/12/2025	Nosso Número 04/00000066227-P
Uso do Banco	Carteira 04	Espécie R\$	Quantidade	Valor	( = ) Valor do Documento 661,64
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.					( - ) Desconto / Abatimento
Valor original R\$ 705,00 Imposto Retido R\$ 43,36 RPS n.º 149473 Orig. R\$ 705,00 - Ret. R\$ 43,36 + Multa R\$ 0,00 + Mora R\$ 0,00					( + ) Mora / Multa
					( = ) Valor Cobrado
Pagador: CLM MEDICINA DO TRABALHO E SAUDE OCUPACIONAL LTDA AV. ADOLFO PINEIRO, SANTO AMARO 04.734-003 - SÃO PAULO / SP					CPF / CNPJ 00.467.600/0001-64
Beneficiário Final:					Código de Baixa



Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação