

Recibo do Pagador



Bradesco

237-2

23795.35509 40000.006631 69001.440408 4 13010000013000

Beneficiário Hismet Higiene Seguranca e Medicina do Trabalho		CNPJ/CPF 36.894.418/0001-37		Sacador Avalista		Vencimento 20/12/2025	
Endereço Beneficiário / Beneficiário Final Av. General Mello, 227 Pocao Cuiaba / MT 78.015-300				Pagador SG4 GESTAO OCUPACIONAL LTDA			
Nosso Número 04/00000066369-1	Carteira 04	Especie R\$	Quantidade		Valor		Agência /Codigo do Beneficiário 5355-0/0014404-5
Data do Documento 20/12/2025	Número do Documento 66369	Especie do Documento DM	Aceite Não	Data de Processamento 10/12/2025		Valor do Documento 130,00	

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



Bradesco

237-2

23795.35509 40000.006631 69001.440408 4 13010000013000

Local de pagamento Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso					Vencimento 20/12/2025
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 20/12/2025	Número do Documento 66369	Especie Doc. DM	Aceite Não	Data do Processamento 10/12/2025	Nosso Número 04/00000066369-1
Uso do Banco	Carteira 04	Especie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 130,00
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. RPS n.º 149717 Orig. R\$ 130,00 - Ret. R\$ 0,00 + Multa R\$ 0,00 + Mora R\$ 0,00					(-) Desconto / Abatimento
					(+) Mora / Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador: SG4 GESTAO OCUPACIONAL LTDA R PEDRO ALVARES CABRAL, BOSQUE 13.026-070 - CAMPINAS / SP Beneficiário Final:					CPF / CNPJ 38.497.760/0001-29 Código de Baixa



Bradesco

237-2

23795.35509 40000.006631 69001.440408 4 13010000013000

Local de pagamento Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso					Vencimento 20/12/2025
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 20/12/2025	Número do Documento 66369	Especie Doc. DM	Aceite Não	Data do Processamento 10/12/2025	Nosso Número 04/00000066369-1
Uso do Banco	Carteira 04	Especie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 130,00
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. RPS n.º 149717 Orig. R\$ 130,00 - Ret. R\$ 0,00 + Multa R\$ 0,00 + Mora R\$ 0,00					(-) Desconto / Abatimento
					(+) Mora / Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador: SG4 GESTAO OCUPACIONAL LTDA R PEDRO ALVARES CABRAL, BOSQUE 13.026-070 - CAMPINAS / SP Beneficiário Final:					CPF / CNPJ 38.497.760/0001-29 Código de Baixa

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

