

Recibo do Pagador



237-2

23795.35509 40000.006649 18001.440405 7 13370000007000

Beneficiário Hismet Higiene Seguranca e Medicina do Trabalho		CNPJ/CPF 36.894.418/0001-37		Sacador Avalista		Vencimento 25/01/2026	
Endereço Beneficiário / Beneficiário Final Av. General Mello, 227 Pocaio Cuiaba / MT 78.015-300				Pagador PERSONAL SYSTEM SERVICOS MEDICOS E ODONTOLOG			
Nosso Número 04/00000066418-3	Carteira 04	Especie R\$	Quantidade		Valor		Agência / Código do Beneficiário 5355-0/0014404-5
Data do Documento 25/01/2026	Número do Documento 66418	Especie do Documento DM	Aceite Não	Data de Processamento 10/12/2025		Valor do Documento 70,00	

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



237-2

23795.35509 40000.006649 18001.440405 7 13370000007000

Local de pagamento Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso					Vencimento 25/01/2026
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 25/01/2026	Número do Documento 66418	Especie Doc. DM	Aceite Não	Data do Processamento 10/12/2025	Nosso Número 04/00000066418-3
Uso do Banco	Carteira 04	Especie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 70,00
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. RPS n.º 149489 Orig. R\$ 70,00 - Ret. R\$ 0,00 + Multa R\$ 0,00 + Mora R\$ 0,00					(-) Desconto / Abatimento
					(+) Mora / Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador: PERSONAL SYSTEM SERVICOS MEDICOS E ODONTOLOGICOS LTDA AL MAMORE, ALPHAVILLE CENTRO INDUSTRIAL E EMPRESARIAL/ALPHAV 06.454-040 - BARUERI / SP					CPF / CNPJ 05.662.383/0008-53 Código de Baixa
Beneficiário Final:					



237-2

23795.35509 40000.006649 18001.440405 7 13370000007000

Local de pagamento Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso					Vencimento 25/01/2026
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 25/01/2026	Número do Documento 66418	Especie Doc. DM	Aceite Não	Data do Processamento 10/12/2025	Nosso Número 04/00000066418-3
Uso do Banco	Carteira 04	Especie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 70,00
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. RPS n.º 149489 Orig. R\$ 70,00 - Ret. R\$ 0,00 + Multa R\$ 0,00 + Mora R\$ 0,00					(-) Desconto / Abatimento
					(+) Mora / Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador: PERSONAL SYSTEM SERVICOS MEDICOS E ODONTOLOGICOS LTDA AL MAMORE, ALPHAVILLE CENTRO INDUSTRIAL E EMPRESARIAL/ALPHAV 06.454-040 - BARUERI / SP					CPF / CNPJ 05.662.383/0008-53 Código de Baixa
Beneficiário Final:					



Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação