

Recibo do Pagador


237-2

23795.35509 40000.006664 10001.440402 4 13320000033849

Beneficiário Hismet Higiene Segurança e Medicina do Trabalho			CNPJ/CPF 36.894.418/0001-37	Sacador Avalista	Vencimento 20/01/2026
Endereço Beneficiário / Beneficiário Final Av. General Mello, 227 Pocao Cuiaba / MT 78.015-300			Pagador HOLOS SAUDE ASSESSORIA MEDICA LTDA		
Nosso Número 04/00000066610-0	Carteira 04	Especie R\$	Quantidade	Valor	Agência / Código do Beneficiário 5355-0/0014404-5
Data do Documento 20/01/2026	Número do Documento 66610	Especie do Documento DM	Aceite Não	Data de Processamento 30/12/2025	Valor do Documento 338,49

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação


237-2

23795.35509 40000.006664 10001.440402 4 13320000033849

Local de pagamento Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso					Vencimento 20/01/2026
Beneficiário Hismet Higiene Segurança e Medicina do Trabalho Av. General Mello, 227 Pocao Cuiaba / MT 78.015-300					Agencia / Código do Beneficiário 36.894.418/0001-37 5355-0/0014404-5
Data do Documento 20/01/2026	Número do Documento 66610	Espécie Doc. DM	Aceite Não	Data do Processamento 30/12/2025	Nosso Número 04/00000066610-0
Uso do Banco	Carteira 04	Especie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 338,49
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.					(-) Desconto / Abatimento
Valor original R\$ 355,00 Imposto Retido R\$ 16,51 RPS n.º 151095 Orig. R\$ 355,00 - Ret. R\$ 16,51 + Multa R\$ 0,00 + Mora R\$ 0,00					(+) Mora / Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador:	HOLOS SAUDE ASSESSORIA MEDICA LTDA			CPF / CNPJ 00.620.040/0001-36	
	R SACRAMENTO, VILA ITAPURA 13.023-185 - CAMPINAS / SP			Código de Baixa	
Beneficiário Final:					


237-2

23795.35509 40000.006664 10001.440402 4 13320000033849

Local de pagamento Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso					Vencimento 20/01/2026
Beneficiário Hismet Higiene Segurança e Medicina do Trabalho Av. General Mello, 227 Pocao Cuiaba / MT 78.015-300					Agencia / Código do Beneficiário 36.894.418/0001-37 5355-0/0014404-5
Data do Documento 20/01/2026	Número do Documento 66610	Espécie Doc. DM	Aceite Não	Data do Processamento 30/12/2025	Nosso Número 04/00000066610-0
Uso do Banco	Carteira 04	Especie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 338,49
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.					(-) Desconto / Abatimento
Valor original R\$ 355,00 Imposto Retido R\$ 16,51 RPS n.º 151095 Orig. R\$ 355,00 - Ret. R\$ 16,51 + Multa R\$ 0,00 + Mora R\$ 0,00					(+) Mora / Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador:	HOLOS SAUDE ASSESSORIA MEDICA LTDA			CPF / CNPJ 00.620.040/0001-36	
	R SACRAMENTO, VILA ITAPURA 13.023-185 - CAMPINAS / SP			Código de Baixa	
Beneficiário Final:					



Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação