

Recibo do Pagador



237-2

23795.35509 40000.006664 15001.440401 8 13520000037000

Beneficiário Hismet Higiene Seguranca e Medicina do Trabalho		CNPJ/CPF 36.894.418/0001-37		Sacador Avalista		Vencimento 09/02/2026	
Endereço Beneficiário / Beneficiário Final Av. General Mello, 227 Pocaio Cuiaba / MT 78.015-300				Pagador FONSECA SERVICOS MEDICOS E CONSULTORIA LTDA			
Nosso Número 04/00000066615-1	Carteira 04	Especie R\$	Quantidade		Valor		Agência /Codigo do Beneficiário 5355-0/0014404-5
Data do Documento 09/02/2026	Número do Documento 66615	Especie do Documento DM	Aceite Não	Data de Processamento 30/12/2025		Valor do Documento 370,00	

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



237-2

23795.35509 40000.006664 15001.440401 8 13520000037000

Local de pagamento Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso					Vencimento 09/02/2026
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 09/02/2026	Número do Documento 66615	Especie Doc. DM	Aceite Não	Data do Processamento 30/12/2025	Nosso Número 04/00000066615-1
Uso do Banco	Carteira 04	Especie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 370,00
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. RPS n.º 151091 Orig. R\$ 370,00 - Ret. R\$ 0,00 + Multa R\$ 0,00 + Mora R\$ 0,00					(-) Desconto / Abatimento
					(+) Mora / Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador: FONSECA SERVICOS MEDICOS E CONSULTORIA LTDA AV. GUILHERME COTCHING, VILA MARIA 02.113-010 - SÃO PAULO / SP					CPF / CNPJ 03.545.453/0001-91 Código de Baixa
Beneficiário Final:					



237-2

23795.35509 40000.006664 15001.440401 8 13520000037000

Local de pagamento Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso					Vencimento 09/02/2026
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 09/02/2026	Número do Documento 66615	Especie Doc. DM	Aceite Não	Data do Processamento 30/12/2025	Nosso Número 04/00000066615-1
Uso do Banco	Carteira 04	Especie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 370,00
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. RPS n.º 151091 Orig. R\$ 370,00 - Ret. R\$ 0,00 + Multa R\$ 0,00 + Mora R\$ 0,00					(-) Desconto / Abatimento
					(+) Mora / Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador: FONSECA SERVICOS MEDICOS E CONSULTORIA LTDA AV. GUILHERME COTCHING, VILA MARIA 02.113-010 - SÃO PAULO / SP					CPF / CNPJ 03.545.453/0001-91 Código de Baixa
Beneficiário Final:					

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

