

Recibo do Pagador



237-2

23795.35509 40000.006672 19001.440403 1 13320000301168

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 HELP VIDA HOME CARE E REMOCAO LTDA	
Nosso Número 04/00000066719-0	Carteira 04	Especie R\$	Quantidade	Valor	Agência / Código do Beneficiário 5355-0/0014404-5
Data do Documento 20/01/2026	Número do Documento 66719	Especie do Documento DM	Aceite Não	Data de Processamento 08/01/2026	Valor do Documento 3.011,68

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



237-2

23795.35509 40000.006672 19001.440403 1 13320000301168

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 5355-0/0014404-5
Data do Documento 20/01/2026	Número do Documento 66719	Espécie Doc. DM	Aceite Não	Data do Processamento 08/01/2026	Nosso Número 04/00000066719-0
Uso do Banco	Carteira 04	Especie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 3.011,68
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. Valor original R\$ 3.315,00 Imposto Retido R\$ 303,32 RPS n.º 151934 Orig. R\$ 3.315,00 - Ret. R\$ 303,32 + Multa R\$ 0,00 + Mora R\$ 0,00					(-) Desconto / Abatimento (+) Mora / Multa (=) Valor Cobrado
Pagador: HELP VIDA HOME CARE E REMOCAO LTDA RUA DAS CAMELIAS, JARDIM CUIABA 78.043-105 - CUIABÁ / MT					CPF / CNPJ 01.995.050/0001-19 Código de Baixa
Beneficiário Final:					



237-2

23795.35509 40000.006672 19001.440403 1 13320000301168

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 5355-0/0014404-5
Data do Documento 20/01/2026	Número do Documento 66719	Espécie Doc. DM	Aceite Não	Data do Processamento 08/01/2026	Nosso Número 04/00000066719-0
Uso do Banco	Carteira 04	Especie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 3.011,68
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. Valor original R\$ 3.315,00 Imposto Retido R\$ 303,32 RPS n.º 151934 Orig. R\$ 3.315,00 - Ret. R\$ 303,32 + Multa R\$ 0,00 + Mora R\$ 0,00					(-) Desconto / Abatimento (+) Mora / Multa (=) Valor Cobrado
Pagador: HELP VIDA HOME CARE E REMOCAO LTDA RUA DAS CAMELIAS, JARDIM CUIABA 78.043-105 - CUIABÁ / MT					CPF / CNPJ 01.995.050/0001-19 Código de Baixa
Beneficiário Final:					

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

