

**Recibo do Pagador**



**237-2**

23795.35509 40000.006706 18001.440405 1 13780000003500

Beneficiário Hismet Higiene Segurança e Medicina do Trabalho			CNPJ/CPF 36.894.418/0001-37	Sacador Avalista	Vencimento 07/03/2026
Endereço Beneficiário / Beneficiário Final <b>Av. General Mello, 227 Pocao Cuiaba / MT 78.015-300</b>				Pagador <b>VENDRAME SAUDE OCUPACIONAL - EIRELI</b>	
Nosso Número 04/00000067018-3	Carteira 04	Especie R\$	Quantidade	Valor	Agência / Código do Beneficiário 5355-0/0014404-5
Data do Documento 07/03/2026	Número do Documento 67018	Especie do Documento DM	Aceite Não	Data de Processamento 23/01/2026	Valor do Documento 35,00

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



**237-2**

23795.35509 40000.006706 18001.440405 1 13780000003500

Local de pagamento <b>Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso</b>					Vencimento <b>07/03/2026</b>
Beneficiário Hismet Higiene Segurança e Medicina do Trabalho <b>Av. General Mello, 227 Pocao Cuiaba / MT 78.015-300</b>					Agencia / Código do Beneficiário 5355-0/0014404-5
Data do Documento 07/03/2026	Número do Documento 67018	Espécie Doc. DM	Aceite Não	Data do Processamento 23/01/2026	Nosso Número 04/00000067018-3
Uso do Banco	Carteira 04	Especie R\$	Quantidade	Valor	( = ) Valor do Documento 35,00
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.  RPS n.º 154363 Orig. R\$ 35,00 - Ret. R\$ 0,00 + Multa R\$ 0,00 + Mora R\$ 0,00					( - ) Desconto / Abatimento  ( + ) Mora / Multa  ( = ) Valor Cobrado
Pagador: <b>VENDRAME SAUDE OCUPACIONAL - EIRELI</b>  AV TUCURUVI, TUCURUVI 02.305-001 - SÃO PAULO / SP					CPF / CNPJ 22.485.904/0001-97
Beneficiário Final:					Código de Baixa



**237-2**

23795.35509 40000.006706 18001.440405 1 13780000003500

Local de pagamento <b>Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso</b>					Vencimento <b>07/03/2026</b>
Beneficiário Hismet Higiene Segurança e Medicina do Trabalho <b>Av. General Mello, 227 Pocao Cuiaba / MT 78.015-300</b>					Agencia / Código do Beneficiário 5355-0/0014404-5
Data do Documento 07/03/2026	Número do Documento 67018	Espécie Doc. DM	Aceite Não	Data do Processamento 23/01/2026	Nosso Número 04/00000067018-3
Uso do Banco	Carteira 04	Especie R\$	Quantidade	Valor	( = ) Valor do Documento 35,00
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.  RPS n.º 154363 Orig. R\$ 35,00 - Ret. R\$ 0,00 + Multa R\$ 0,00 + Mora R\$ 0,00					( - ) Desconto / Abatimento  ( + ) Mora / Multa  ( = ) Valor Cobrado
Pagador: <b>VENDRAME SAUDE OCUPACIONAL - EIRELI</b>  AV TUCURUVI, TUCURUVI 02.305-001 - SÃO PAULO / SP					CPF / CNPJ 22.485.904/0001-97
Beneficiário Final:					Código de Baixa

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

