

Recibo do Pagador



237-2

23795.35509 40000.006821 36001.440407 6 14220000277000

Beneficiário Hismet Higiene Seguranca e Medicina do Trabalho		CNPJ/CPF 36.894.418/0001-37		Sacador Avalista	Vencimento 20/04/2026
Endereço Beneficiário / Beneficiário Final Av. General Mello, 227 Pocao Cuiaba / MT 78.015-300				Pagador JAG SAUDE OCUPACIONAL LTDA	
Noosso Número 04/00000068236-P	Carteira 04	Especie R\$	Quantidade	Valor	Agência / Código do Beneficiário 5355-0/0014404-5
Data do Documento 20/04/2026	Número do Documento 68236	Especie do Documento DM	Aceite Não	Data de Processamento 08/04/2026	Valor do Documento 2.770,00

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



237-2

23795.35509 40000.006821 36001.440407 6 14220000277000

Local de pagamento Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso					Vencimento 20/04/2026
Beneficiário Hismet Higiene Seguranca e Medicina do Trabalho Av. General Mello, 227 Pocao Cuiaba / MT 78.015-300			CNPJ/CPF 36.894.418/0001-37		Agencia / Código do Beneficiário 5355-0/0014404-5
Data do Documento 20/04/2026	Número do Documento 68236	Especie Doc. DM	Aceite Não	Data do Processamento 08/04/2026	Noosso Número 04/00000068236-P
Uso do Banco	Carteira 04	Especie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 2.770,00
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. RPS n.º 161819 Orig. R\$ 2.770,00 - Ret. R\$ 0,00 + Multa R\$ 0,00 + Mora R\$ 0,00					(-) Desconto / Abatimento
					(+) Mora / Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador: JAG SAUDE OCUPACIONAL LTDA R JORGE TIBIRICA, VILA SANTA CRUZ 15.014-040 - SÃO JOSÉ DO RIO PRETO / SP				CPF / CNPJ 15.178.172/0001-27 Código de Baixa	
Beneficiário Final:					



237-2

23795.35509 40000.006821 36001.440407 6 14220000277000

Local de pagamento Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso					Vencimento 20/04/2026
Beneficiário Hismet Higiene Seguranca e Medicina do Trabalho Av. General Mello, 227 Pocao Cuiaba / MT 78.015-300			CNPJ/CPF 36.894.418/0001-37		Agencia / Código do Beneficiário 5355-0/0014404-5
Data do Documento 20/04/2026	Número do Documento 68236	Especie Doc. DM	Aceite Não	Data do Processamento 08/04/2026	Noosso Número 04/00000068236-P
Uso do Banco	Carteira 04	Especie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 2.770,00
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. RPS n.º 161819 Orig. R\$ 2.770,00 - Ret. R\$ 0,00 + Multa R\$ 0,00 + Mora R\$ 0,00					(-) Desconto / Abatimento
					(+) Mora / Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador: JAG SAUDE OCUPACIONAL LTDA R JORGE TIBIRICA, VILA SANTA CRUZ 15.014-040 - SÃO JOSÉ DO RIO PRETO / SP				CPF / CNPJ 15.178.172/0001-27 Código de Baixa	
Beneficiário Final:					

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

