

# Instruções de Impressão

- Imprima em impressora jato de tinta (ink jet) ou laser em qualidade normal ou alta (Não use modo econômico).
- Utilize folha A4 (210 x 297 mm) ou Carta (216 x 279 mm) e margens mínimas à esquerda e à direita do formulário.
- Corte na linha indicada. Não rasure, risque, fure ou dobre a região onde se encontra o código de barras.
- Caso não apareça o código de barras no final, clique em F5 para atualizar esta tela.
- Caso tenha problemas ao imprimir, copie a sequência numérica abaixo e pague no caixa eletrônico ou no internet banking:

Linha Digitável: **23792.19005 90000.002528 39001.138708 1 80580000012500**  
 Número: **25239**  
 Valor: **R\$ 125,00**

Recibo do Pagador



PART CIPA SOLUÇÕES EM QSMS  
 25.255.599/0001-35  
 Rua Sao Jose 20, Centro, RIO DE JANEIRO/RJ 20010020  
 20010-020 - RIO DE JANEIRO - RJ



**Bradesco** **237-2**

**23792.19005 90000.002528 39001.138708 1 80580000012500**

Beneficiário <b>PART CIPA SOLUÇÕES EM QSMS</b>		Agência/Código do beneficiário <b>2190 / 0011387-5</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	Nosso Número <b>09 / 00000025239-8</b>
Número do Documento <b>25239</b>		CPF/CNPJ <b>25.255.599/0001-35</b>	Vencimento <b>30/10/2019</b>		Valor do Documento <b>R\$ 125,00</b>
(-) Descontos/Abatimentos	(-) Outras Deduções	(+) Mora Multa	(+) Acréscimos	(=) Valor Cobrado	
Pagador <b>UNIMAR ADMINISTRADORA E CORRETORA DE SEGUROS LTDA MEDLABOR / CNPJ: 00.771.839/0001-23</b>					

Demonstrativo Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada

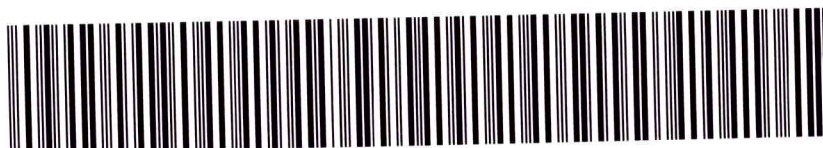


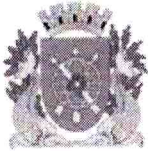
**Bradesco** **237-2**

**23792.19005 90000.002528 39001.138708 1 80580000012500**

Local de pagamento <b>Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso</b>					Vencimento <b>30/10/2019</b>
Beneficiário <b>PART CIPA SOLUÇÕES EM QSMS / CNPJ: 25.255.599/0001-35</b> <b>Rua Sao Jose 20, Centro, RIO DE JANEIRO/RJ 20010020 - RIO DE JANEIRO - RJ - 20010-020</b>					Agência/Código beneficiário <b>2190 / 0011387-5</b>
Data do documento <b>01/10/2019</b>	Número do documento <b>25239</b>	Espécie Doc. <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>	Data processamento <b>01/10/2019</b>	Nosso número <b>09 / 00000025239-8</b>
Uso do Banco <b>000</b>	CIP <b>09</b>	Carteira <b>09</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	Valor Documento <b>R\$ 125,00</b>
Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário <b>*** BOLETO REGISTRADO ***</b> <b>*** PROTESTO AUTOMÁTICO APÓS 10 DIAS DE ATRASO ***</b> <b>APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2% E JUROS DE 1% a.m</b>					(-) Desconto / Abatimentos
					(-) Outras deduções
					/ Juros
					(+) Outros acréscimos
					(=) Valor cobrado
Pagador <b>UNIMAR ADMINISTRADORA E CORRETORA DE SEGUROS LTDA MEDLABOR / CNPJ: 00.771.839/0001-23</b> <b>RUA MADEIRA DE FREITAS 244, 201, PRAIA DO CANTO -</b> <b>29055-320 - VITÓRIA - ES</b>					

Sacador/Avalista Cód. Baixa Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



 <p><b>PREFEITURA DA CIDADE DO RIO DE JANEIRO</b>  <b>SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA</b>  <b>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e</b>  <b>- NOTA CARIOCA -</b></p>	Número da Nota <b>00003264</b>	
	Data e Hora de Emissão <b>01/10/2019 09:09:58</b>	
	Código de Verificação <b>JELD-FHXX</b>	

01910011252555990001351252555599000135

PRESTADOR DE SERVIÇOS		
CPF/CNPJ: <b>25.255.599/0001-35</b>	Inscrição Municipal: <b>1.013.369-6</b>	Inscrição Estadual: ---
Nome/Razão Social: <b>PART CIPA SOLUCOES EM QSMS LTDA EPP</b>		Tel.: <b>2137080988</b>
Nome Fantasia: <b>PLAY CIPA</b>		
Endereço: <b>RUA SAO JOSE 20, SAL 1801 - CENTRO - CEP: 20010-020</b>		
Município: <b>RIO DE JANEIRO</b>	UF: <b>RJ</b>	E-mail: <b>financeiro@playcipa.com.br</b>

TOMADOR DE SERVIÇOS		
CPF/CNPJ: <b>00.771.839/0001-23</b>	Inscrição Municipal: ----	Inscrição Estadual: ----
Nome/Razão Social: <b>UNIMAR ADMINISTRADORA E CORRETORA DE SEGUROS LTDA</b>		Tel.: ----
Endereço: <b>RUA MADEIRA DE FREITAS 244, 201 - PRAIA DO CANTO - CEP: 29055-320</b>		
Município: <b>VITORIA</b>	UF: <b>ES</b>	E-mail: ----

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS	
Serviços de Saúde Ocupacional Valor Aproximado dos impostos - R\$ 23,90	

VALOR DA NOTA = R\$ 125,00	
Serviço Prestado	
<b>04.01.01 - medicina</b>	
Deduções (R\$)	Desconto Incond. (R\$)
<b>0,00</b>	<b>0,00</b>
Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)
-----	-----
Valor do ISS (R\$)	Crédito p/ IPTU (R\$)
-----	<b>0,00</b>

OUTRAS INFORMAÇÕES	
- Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 5.098 de 15/10/2009 e no Decreto nº 32.250 de 11/05/2010 - PROCON-RJ: Av. Rio Branco nº 25, 5º andar, tel 151: www.procon.rj.gov.br - ISS devido deve ser recolhido por meio de Documento de Arrecadação do Simples Nacional (DAS). - Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Não gera direito a crédito fiscal de IPI. - Esta NFS-e não gera crédito para abatimento no IPTU.	

## Títulos &gt; 2ª via de Comprovante

UNIMAR ADMINISTRADORA E CORRETORA DE SEG

Agência: 3874

Conta Corrente: 13-000570-8

Código de Barras: 2379219005 90000002528 39001138708 1 80580000012500

Instituição Financeira Favorecida: 237 - BANCO BRADESCO SA

## Dados do Beneficiário Original

CNPJ: 25.255.599/0001-35

Razão Social: PLAY CIPA

Nome Fantasia: PLAY CIPA

## Dados do Pagador Original

CNPJ: 00.771.839/0001-23  
Razão Social: UNIMAR ADMINISTRADORA E CORRETORA DE SEG

## Dados do Pagador Efetivo

CNPJ: 00.771.839/0001-23  
Razão Social: UNIMAR ADMINISTRADORA E CORRETORA DE SEG

## Dados do Pagamento

Data de Vencimento: 30/10/2019

Valor Nominal: R\$ 125,00

Valor Total a Cobrar: R\$ R\$ 125,00

Transação exclusiva para pagamento de Fichas de Compensação. Pagamento válido somente se informados corretamente os dados do título. A veracidade dessas informações é de responsabilidade do Cliente/Pagador, que se obriga a apresentar os títulos para verificação sempre que solicitado, nos termos da lei. Havendo divergências entre a informação ora fornecida e o valor efetivamente devido, será facultado ao banco efetuar ou não o pagamento, ficando, no caso de efetivação, desde já autorizado a debitar ou creditar na conta corrente do Cliente/Pagador a diferença encontrada.

Data da Transação: 28/10/2019  
Número de Autenticação da Transação: 93D6B2576285835565A59A4  
Instituição Financeira Favorecida: Internet Banking  
Canal :Central de Atendimento Santander Empresarial  
4004-2125 (Regiões Metropolitanas)  
0800 726 2125 (Demais Localidades)SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.  
0800 762 7777  
0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira,