

Recibo do Pagador



Bradesco

237-2

23795.35509 40000.006151 52001.440404 1 10360000017500

Beneficiário		CNPJ/CPF		Sacador Avalista		Vencimento	
Hismet Higiene Seguranca e Medicina do Trabalho		36.894.418/0001-37				30/03/2025	
Endereço Beneficiário / Beneficiário Final				Pagador			
Av. General Mello, 227 Pocaio Cuiaba / MT 78.015-300				AVAL SAUDE OCUPACIONAL LTDA			
Nosso Número	Carteira	Especie	Quantidade		Valor		Agência /Codigo do Beneficiário
04/00000061552-2	04	R\$					5355-0/0014404-5
Data do Documento	Número do Documento	Especie do Documento	Aceite	Data de Processamento		Valor do Documento	
30/03/2025	61552	DM	Não	08/03/2025		175,00	

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



Bradesco

237-2

23795.35509 40000.006151 52001.440404 1 10360000017500

Local de pagamento Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso					Vencimento 30/03/2025
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 30/03/2025	Número do Documento 61552	Especie Doc. DM	Aceite Não	Data do Processamento 08/03/2025	Nosso Número 04/00000061552-2
Uso do Banco	Carteira 04	Especie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 175,00
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. RPS n.º 125912 Orig. R\$ 175,00 - Ret. R\$ 0,00 + Multa R\$ 0,00 + Mora R\$ 0,00					(-) Desconto / Abatimento
					(+) Mora / Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador: AVAL SAUDE OCUPACIONAL LTDA AVENIDA AMAZONAS, CENTRO 30.180-907 - BELO HORIZONTE / MG					CPF / CNPJ 33.735.583/0001-58 Código de Baixa
Beneficiário Final:					



Bradesco

237-2

23795.35509 40000.006151 52001.440404 1 10360000017500

Local de pagamento Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso					Vencimento 30/03/2025
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 30/03/2025	Número do Documento 61552	Especie Doc. DM	Aceite Não	Data do Processamento 08/03/2025	Nosso Número 04/00000061552-2
Uso do Banco	Carteira 04	Especie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 175,00
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. RPS n.º 125912 Orig. R\$ 175,00 - Ret. R\$ 0,00 + Multa R\$ 0,00 + Mora R\$ 0,00					(-) Desconto / Abatimento
					(+) Mora / Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador: AVAL SAUDE OCUPACIONAL LTDA AVENIDA AMAZONAS, CENTRO 30.180-907 - BELO HORIZONTE / MG					CPF / CNPJ 33.735.583/0001-58 Código de Baixa
Beneficiário Final:					



Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação