Recibo do Pagador



Bradesco 237-2 23795.35509 40000.006300 62001.440403 5 11340000049582

			20100	.00000 +	0000.	300000 0200 1.4	70700	0 110-00000-3002
Beneficiário	-	•	CN	NPJ/CPF		Sacador Avalista		Vencimento
Hismet Higiene Seg	uranca e Medicina d	do Trabalho		36.894.418/	/0001-37			06/07/2025
Endereço Beneficiário / Bo Av. General Mello, 22		78.015-300				Pagador VISIO GESTAO OCU	JPACION	AL LTDA
Nosso Número 04/0000063062-9	Carteira 04	Especie R\$	Quantida	ade		Valor		Agência / Codigo do Beneficiário 5355-0/0014404-5
Data do Documento 06/07/2025	Número do Documento 63062	DM Especie do Docume	ento	Aceite Não	Data de 27/06/2	Processamento 2025	Valor do D	ocumento 495,82



23795.35509 40000.006300 62001.440403 5 11340000049582

Local de pagamento Pagável preferencialo	nente na Rede Bradeso	o ou Bradeso	o Expresso			Vencimento 06/07/2025
Beneficiário Hismet Higiene Segura	nca e Medicina do Traba	alho	o Expidedo		CNPJ/CPF 36.894.418/0001-37	Agencia / Codigo do Beneficiário 5355-0/0014404-5
Data do Documento 06/07/2025	Número do Docu		Espécie Doc. DM	Aceite Não	Data do Processamento 27/06/2025	Nosso Número 04/0000063062-9
Uso do Banco	Carteira 04	Espécie R\$	Quantidade	•	Valor	(=) Valor do Documento 495,82
,	oilidade do BENEFICIÁR 0 Imposto Retido R\$ 24,	·		e boleto, contate	O BENEFICIARIO.	(-) Desconto / Abatimento (+) Mora / Multa
	R\$ 24,18 + Multa R\$ 0,0					(=) Valor Cobrado
						(-) valor cobrado
Pagador:	VISIO GESTAO OCI	1040101111	TD 4			
· ·	AV. PAULISTA N CC	JPACIONAL I DNJUNTO 6,	_TDA			CPF / CNPJ 11.064.033/0001-11
		ONJUNTO 6,	_TDA			



Rradesco 237-2 23795.35509 40000.006300 62001.440403 5 11340000049582

Local de pagamento						Vencimento
Pagável preferenc	cialmente na Rede Brad	esco ou Brades	co Expresso			06/07/2025
	guranca e Medicina do Tr 27 Pocao Cuiaba / MT 78.01				CNPJ/CPF 36.894.418/0001-37	Agencia / Codigo do Beneficiário 5355-0/0014404-5
Data do Documento	Número do D	ocumento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
06/07/202	25	63062	DM	Não	27/06/2025	04/0000063062-9
Uso do Banco	Carteira 04	Espécie R\$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento 495,82
nituções de respor	nsabilidade do BENEFIC	ARIO. Qualquer	duvida sobre este	e poleto, contat	e o BENEFICIÁRIO.	(-) Desconto / Abatimento
Valor original R\$ 52	20,00 Imposto Retido R\$	24,18 RPS n.º 13	32909	e boleto, contati	e o BENEFICIARIO.	(+) Mora / Multa
Valor original R\$ 52		24,18 RPS n.º 13	32909	e poleto, contat	e o BENEFICIARIO.	
Valor original R\$ 52	20,00 Imposto Retido R\$	24,18 RPS n.º 13),00 + Mora R\$ 0	32909 0,00	e poleto, contati	e o BENEFICIARIO.	(+) Mora / Multa
Valor original R\$ 52 Orig. R\$ 520,00 - R	20,00 Imposto Retido R\$ ket. R\$ 24,18 + Multa R\$	24,18 RPS n.º 13 0,00 + Mora R\$ 0 CUPACIONAL	32909 0,00 LTDA	e poleto, contati	e o BENEFICIARIO.	(+) Mora / Multa (=) Valor Cobrado
√alor original R\$ 52 Orig. R\$ 520,00 - R	20,00 Imposto Retido R\$ Ret. R\$ 24,18 + Multa R\$ VISIO GESTAO O	24,18 RPS n.º 13 0,00 + Mora R\$ 0 CUPACIONAL	32909 0,00 LTDA	e poleto, contati	e o BENEFICIARIO.	(+) Mora / Multa (=) Valor Cobrado CPF / CNPJ
Valor original R\$ 52 Orig. R\$ 520,00 - R	20,00 Imposto Retido R\$ Ret. R\$ 24,18 + Multa R\$ VISIO GESTAO O	24,18 RPS n.º 13 0,00 + Mora R\$ 0 CUPACIONAL CONJUNTO 6	32909 0,00 LTDA	e poleto, contati	e o BENEFICIARIO.	(+) Mora / Multa (=) Valor Cobrado CPF / CNPJ



Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação