

Recibo do Pagador



237-2

23795.35509 40000.006409 45001.440408 9 11950000029082

Beneficiário		CNPJ/CPF		Sacador Avalista		Vencimento	
Hismet Higiene Seguranca e Medicina do Trabalho		36.894.418/0001-37				05/09/2025	
Endereço Beneficiário / Beneficiário Final				Pagador			
Av. General Mello, 227 Pocaio Cuiaba / MT 78.015-300				VISIO GESTAO OCUPACIONAL LTDA			
Nosso Número	Carteira	Especie	Quantidade		Valor	Agência /Codigo do Beneficiário	
04/00000064045-4	04	R\$				5355-0/0014404-5	
Data do Documento	Número do Documento	Especie do Documento	Aceite	Data de Processamento		Valor do Documento	
05/09/2025	64045	DM	Não	07/08/2025		290,82	

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



237-2

23795.35509 40000.006409 45001.440408 9 11950000029082

Local de pagamento Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso					Vencimento 05/09/2025
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 05/09/2025	Número do Documento 64045	Espécie Doc. DM	Aceite Não	Data do Processamento 07/08/2025	Nosso Número 04/00000064045-4
Uso do Banco	Carteira 04	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 290,82
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. Valor original R\$ 305,00 Imposto Retido R\$ 14,18 RPS n.º 137949 Orig. R\$ 305,00 - Ret. R\$ 14,18 + Multa R\$ 0,00 + Mora R\$ 0,00					(-) Desconto / Abatimento
					(+) Mora / Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador: VISIO GESTAO OCUPACIONAL LTDA AV. PAULISTA N CONJUNTO 6, . 01.310-000 - SÃO PAULO / SP					CPF / CNPJ 11.064.033/0001-11 Código de Baixa
Beneficiário Final:					



237-2

23795.35509 40000.006409 45001.440408 9 11950000029082

Local de pagamento Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso					Vencimento 05/09/2025
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 05/09/2025	Número do Documento 64045	Espécie Doc. DM	Aceite Não	Data do Processamento 07/08/2025	Nosso Número 04/00000064045-4
Uso do Banco	Carteira 04	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 290,82
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. Valor original R\$ 305,00 Imposto Retido R\$ 14,18 RPS n.º 137949 Orig. R\$ 305,00 - Ret. R\$ 14,18 + Multa R\$ 0,00 + Mora R\$ 0,00					(-) Desconto / Abatimento
					(+) Mora / Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador: VISIO GESTAO OCUPACIONAL LTDA AV. PAULISTA N CONJUNTO 6, . 01.310-000 - SÃO PAULO / SP					CPF / CNPJ 11.064.033/0001-11 Código de Baixa
Beneficiário Final:					



Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação