

Recibo do Pagador



Bradesco

237-2

23795.35509 40000.006458 86001.440402 6 12260000057687

Beneficiário Hismet Higiene Seguranca e Medicina do Trabalho		CNPJ/CPF 36.894.418/0001-37		Sacador Avalista		Vencimento 06/10/2025	
Endereço Beneficiário / Beneficiário Final Av. General Mello, 227 Pocaio Cuiaba / MT 78.015-300				Pagador VISIO GESTAO OCUPACIONAL LTDA			
Nosso Número 04/00000064586-3	Carteira 04	Especie R\$	Quantidade		Valor		Agência /Codigo do Beneficiário 5355-0/0014404-5
Data do Documento 06/10/2025	Número do Documento 64586	Especie do Documento DM	Aceite Não	Data de Processamento 26/08/2025		Valor do Documento 576,87	

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



Bradesco

237-2

23795.35509 40000.006458 86001.440402 6 12260000057687

Local de pagamento Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso					Vencimento 06/10/2025
Beneficiário Hismet Higiene Seguranca e Medicina do Trabalho Av. General Mello, 227 Pocaio Cuiaba / MT 78.015-300					Agência / Código do Beneficiário 5355-0/0014404-5
Data do Documento 06/10/2025	Número do Documento 64586	Especie Doc. DM	Aceite Não	Data do Processamento 26/08/2025	Nosso Número 04/00000064586-3
Uso do Banco	Carteira 04	Especie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 576,87
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. Valor original R\$ 605,00 Imposto Retido R\$ 28,13 RPS n.º 140829 Orig. R\$ 605,00 - Ret. R\$ 28,13 + 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:					



Bradesco

237-2

23795.35509 40000.006458 86001.440402 6 12260000057687

Local de pagamento Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso					Vencimento 06/10/2025
Beneficiário Hismet Higiene Seguranca e Medicina do Trabalho Av. General Mello, 227 Pocaio Cuiaba / MT 78.015-300					Agência / Código do Beneficiário 5355-0/0014404-5
Data do Documento 06/10/2025	Número do Documento 64586	Especie Doc. DM	Aceite Não	Data do Processamento 26/08/2025	Nosso Número 04/00000064586-3
Uso do Banco	Carteira 04	Especie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 576,87
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. Valor original R\$ 605,00 Imposto Retido R\$ 28,13 RPS n.º 140829 Orig. R\$ 605,00 - Ret. R\$ 28,13 + 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