

Recibo do Pagador



237-2

23795.35509 40000.006516 75001.440405 4 12810000049582

Beneficiário Hismet Higiene Seguranca e Medicina do Trabalho		CNPJ/CPF 36.894.418/0001-37		Sacador Avalista		Vencimento 30/11/2025	
Endereço Beneficiário / Beneficiário Final Av. General Mello, 227 Pocaõ Cuiaba / MT 78.015-300				Pagador AMO ASSESSORIA MEDICA OCUPACIONAL LTDA			
Nosso Número 04/00000065175-8	Carteira 04	Especie R\$	Quantidade		Valor		Agência /Codigo do Beneficiário 5355-0/0014404-5
Data do Documento 30/11/2025	Número do Documento 65175	Especie do Documento DM	Aceite Não	Data de Processamento 15/10/2025		Valor do Documento 495,82	

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



237-2

23795.35509 40000.006516 75001.440405 4 12810000049582

Local de pagamento Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso					Vencimento 30/11/2025
Beneficiário Hismet Higiene Seguranca e Medicina do Trabalho Av. General Mello, 227 Pocaõ Cuiaba / MT 78.015-300				CNPJ/CPF 36.894.418/0001-37	Agência / Código do Beneficiário 5355-0/0014404-5
Data do Documento 30/11/2025	Número do Documento 65175	Espécie Doc. DM	Aceite Não	Data do Processamento 15/10/2025	Nosso Número 04/00000065175-8
Uso do Banco	Carteira 04	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 495,82
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. Valor original R\$ 520,00 Imposto Retido R\$ 24,18 RPS n.º 145407 Orig. R\$ 520,00 - Ret. R\$ 24,18 + Multa R\$ 0,00 + Mora R\$ 0,00					(-) Desconto / Abatimento
					(+) Mora / Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador: AMO ASSESSORIA MEDICA OCUPACIONAL LTDA AVENIDA LEOPOLDINO DE OLIVEIRA, ABADIA 38.081-000 - UBERABA / MG					CPF / CNPJ 09.291.344/0001-71 Código de Baixa
Beneficiário Final:					



237-2

23795.35509 40000.006516 75001.440405 4 12810000049582

Local de pagamento Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso					Vencimento 30/11/2025
Beneficiário Hismet Higiene Seguranca e Medicina do Trabalho Av. General Mello, 227 Pocaõ Cuiaba / MT 78.015-300				CNPJ/CPF 36.894.418/0001-37	Agência / Código do Beneficiário 5355-0/0014404-5
Data do Documento 30/11/2025	Número do Documento 65175	Espécie Doc. DM	Aceite Não	Data do Processamento 15/10/2025	Nosso Número 04/00000065175-8
Uso do Banco	Carteira 04	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 495,82
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. Valor original R\$ 520,00 Imposto Retido R\$ 24,18 RPS n.º 145407 Orig. R\$ 520,00 - Ret. R\$ 24,18 + Multa R\$ 0,00 + Mora R\$ 0,00					(-) Desconto / Abatimento
					(+) Mora / Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador: AMO ASSESSORIA MEDICA OCUPACIONAL LTDA AVENIDA LEOPOLDINO DE OLIVEIRA, ABADIA 38.081-000 - UBERABA / MG					CPF / CNPJ 09.291.344/0001-71 Código de Baixa
Beneficiário Final:					



Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação