

Recibo do Pagador



237-2

23795.35509 40000.006755 96001.440401 4 14010000024791

Beneficiário Hismet Higiene Seguranca e Medicina do Trabalho		CNPJ/CPF 36.894.418/0001-37		Sacador Avalista		Vencimento 30/03/2026	
Endereço Beneficiário / Beneficiário Final Av. General Mello, 227 Pocaõ Cuiaba / MT 78.015-300				Pagador AVAL SAUDE OCUPACIONAL LTDA			
Nosso Número 04/00000067596-7		Carteira 04	Espécie R\$	Quantidade		Valor	Agência / Código do Beneficiário 5355-0/0014404-5
Data do Documento 30/03/2026		Número do Documento 67596	Espécie do Documento DM	Aceite Não	Data de Processamento 05/03/2026		Valor do Documento 247,91

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



237-2

23795.35509 40000.006755 96001.440401 4 14010000024791

Local de pagamento Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso						Vencimento 30/03/2026	
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 30/03/2026		Número do Documento 67596		Espécie Doc. DM	Aceite Não	Data do Processamento 05/03/2026	Nosso Número 04/00000067596-7
Uso do Banco		Carteira 04	Espécie R\$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento 247,91
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. Valor original R\$ 260,00 Imposto Retido R\$ 12,09 RPS n.º 158770 Orig. R\$ 260,00 - Ret. R\$ 12,09 + 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:							



237-2

23795.35509 40000.006755 96001.440401 4 14010000024791

Local de pagamento Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso						Vencimento 30/03/2026	
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 30/03/2026		Número do Documento 67596		Espécie Doc. DM	Aceite Não	Data do Processamento 05/03/2026	Nosso Número 04/00000067596-7
Uso do Banco		Carteira 04	Espécie R\$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento 247,91
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. Valor original R\$ 260,00 Imposto Retido R\$ 12,09 RPS n.º 158770 Orig. R\$ 260,00 - Ret. R\$ 12,09 + 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

