

Recibo do Pagador



Bradesco

237-2

23795.35509 40000.007019 58001.440401 1 15670000003700

Beneficiário Hismet Higiene Seguranca e Medicina do Trabalho		CNPJ/CPF 36.894.418/0001-37		Sacador Avalista		Vencimento 12/09/2026	
Endereço Beneficiário / Beneficiário Final Av. General Mello, 227 Pocaio Cuiaba / MT 78.015-300				Pagador AMO ASSESSORIA MEDICA OCUPACIONAL LTDA			
Nosso Número 04/00000070158-5	Carteira 04	Especie R\$	Quantidade		Valor		Agência /Codigo do Beneficiário 5355-0/0014404-5
Data do Documento 12/09/2026	Número do Documento 70158	Especie do Documento DM	Aceite Não	Data de Processamento 15/08/2026		Valor do Documento 37,00	

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



Bradesco

237-2

23795.35509 40000.007019 58001.440401 1 15670000003700

Local de pagamento Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso					Vencimento 12/09/2026
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 12/09/2026	Número do Documento 70158	Especie Doc. DM	Aceite Não	Data do Processamento 15/08/2026	Nosso Número 04/00000070158-5
Uso do Banco	Carteira 04	Especie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 37,00
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. RPS n.º 172837 Orig. R\$ 37,00 - Ret. R\$ 0,00 + 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:					



Bradesco

237-2

23795.35509 40000.007019 58001.440401 1 15670000003700

Local de pagamento Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso					Vencimento 12/09/2026
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 12/09/2026	Número do Documento 70158	Especie Doc. DM	Aceite Não	Data do Processamento 15/08/2026	Nosso Número 04/00000070158-5
Uso do Banco	Carteira 04	Especie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 37,00
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. RPS n.º 172837 Orig. R\$ 37,00 - Ret. R\$ 0,00 + 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