Recibo do Pagador

Bradesco | **237-2** | 23795.35509 40000.007076 27001.440406 9 15830000069449

Beneficiário	CNPJ/CPF	Sacador Avalista	Vencimento
Hismet Higiene Seguranca e Medicina do Trabalho	36.894.418/0001-37		28/09/2026

Endereço Beneficiário / Beneficiário Final	Pagador
Av. General Mello, 227 Pocao Cuiaba / MT 78.015-300	AVAL SAUDE OCUPACIONAL LTDA

Nosso Número	Carteira	Especie	Quantidade	Valor	Agência / Codigo do Beneficiário
04/00000070727-3	04	R$			5355-0/0014404-5

Data do Documento	Número do Documento	Especie do Documento	Aceite	Data de Processamento	Valor do Documento
28/09/2026	70727	DM	Não	05/09/2026	694,49

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

Bradesco | **237-2** | 23795.35509 40000.007076 27001.440406 9 15830000069449

Local de pagamento	Vencimento
Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso	**28/09/2026**

Beneficiário	CNPJ/CPF	Agencia / Codigo do Beneficiário
Hismet Higiene Seguranca e Medicina do Trabalho **Av. General Mello, 227 Pocao Cuiaba / MT 78.015-300**	36.894.418/0001-37	5355-0/0014404-5

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
28/09/2026	70727	DM	Não	05/09/2026	04/00000070727-3

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	04	R$			694,49

Intruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.

Valor original R$ 740,00 Imposto Retido R$ 45,51 RPS n.º 174220
Orig. R$ 740,00 - Ret. R$ 45,51 + 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:

Bradesco | **237-2** | 23795.35509 40000.007076 27001.440406 9 15830000069449

Local de pagamento	Vencimento
Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso	**28/09/2026**

Beneficiário	CNPJ/CPF	Agencia / Codigo do Beneficiário
Hismet Higiene Seguranca e Medicina do Trabalho **Av. General Mello, 227 Pocao Cuiaba / MT 78.015-300**	36.894.418/0001-37	5355-0/0014404-5

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
28/09/2026	70727	DM	Não	05/09/2026	04/00000070727-3

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	04	R$			694,49

Intruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.

Valor original R$ 740,00 Imposto Retido R$ 45,51 RPS n.º 174220
Orig. R$ 740,00 - Ret. R$ 45,51 + 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