

Recibo do Pagador



237-2

23795.35509 40000.006631 57001.440403 2 12960000076957

Beneficiário Hismet Higiene Segurança e Medicina do Trabalho			CNPJ/CPF 36.894.418/0001-37	Sacador Avalista	Vencimento 15/12/2025
Endereço Beneficiário / Beneficiário Final Av. General Mello, 227 Pocao Cuiaba / MT 78.015-300				Pagador SOULUTION GESTAO OCUPACIONAL LTDA	
Nosso Número 04/00000066357-8	Carteira 04	Especie R\$	Quantidade	Valor	Agência / Código do Beneficiário 5355-0/0014404-5
Data do Documento 15/12/2025	Número do Documento 66357	Especie do Documento DM	Aceite Não	Data de Processamento 10/12/2025	Valor do Documento 769,57

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



237-2

23795.35509 40000.006631 57001.440403 2 12960000076957

Local de pagamento Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso					Vencimento 15/12/2025
Beneficiário Hismet Higiene Segurança e Medicina do Trabalho Av. General Mello, 227 Pocao Cuiaba / MT 78.015-300					Agencia / Código do Beneficiário 5355-0/0014404-5
Data do Documento 15/12/2025	Número do Documento 66357	Espécie Doc. DM	Aceite Não	Data do Processamento 10/12/2025	Nosso Número 04/00000066357-8
Uso do Banco	Carteira 04	Especie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 769,57
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. Valor original R\$ 820,00 Imposto Retido R\$ 50,43 RPS n.º 149389 Orig. R\$ 820,00 - Ret. R\$ 50,43 + Multa R\$ 0,00 + Mora R\$ 0,00					(-) Desconto / Abatimento (+) Mora / Multa (=) Valor Cobrado
Pagador: SOULUTION GESTAO OCUPACIONAL LTDA RUA CASSIO DE CARVALHO COUTINHO, SAO VICENTE DE PAULO 37.553-082 - POUSO ALEGRE / MG					CPF / CNPJ 46.650.960/0001-06
Beneficiário Final:					Código de Baixa



237-2

23795.35509 40000.006631 57001.440403 2 12960000076957

Local de pagamento Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso					Vencimento 15/12/2025
Beneficiário Hismet Higiene Segurança e Medicina do Trabalho Av. General Mello, 227 Pocao Cuiaba / MT 78.015-300					Agencia / Código do Beneficiário 5355-0/0014404-5
Data do Documento 15/12/2025	Número do Documento 66357	Espécie Doc. DM	Aceite Não	Data do Processamento 10/12/2025	Nosso Número 04/00000066357-8
Uso do Banco	Carteira 04	Especie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 769,57
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. Valor original R\$ 820,00 Imposto Retido R\$ 50,43 RPS n.º 149389 Orig. R\$ 820,00 - Ret. R\$ 50,43 + Multa R\$ 0,00 + Mora R\$ 0,00					(-) Desconto / Abatimento (+) Mora / Multa (=) Valor Cobrado
Pagador: SOULUTION GESTAO OCUPACIONAL LTDA RUA CASSIO DE CARVALHO COUTINHO, SAO VICENTE DE PAULO 37.553-082 - POUSO ALEGRE / MG					CPF / CNPJ 46.650.960/0001-06
Beneficiário Final:					Código de Baixa

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

