

Recibo do Pagador


237-2

23795.35509 40000.006656 97001.440409 6 13490000068511

Beneficiário Hismet Higiene Segurança e Medicina do Trabalho			CNPJ/CPF 36.894.418/0001-37	Sacador Avalista	Vencimento 06/02/2026
Endereço Beneficiário / Beneficiário Final Av. General Mello, 227 Pocao Cuiaba / MT 78.015-300			Pagador VISIO GESTAO OCUPACIONAL LTDA		
Nosso Número 04/00000066597-P	Carteira 04	Especie R\$	Quantidade	Valor	Agência / Código do Beneficiário 5355-0/0014404-5
Data do Documento 06/02/2026	Número do Documento 66597	Especie do Documento DM	Aceite Não	Data de Processamento 26/12/2025	Valor do Documento 685,11

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação


237-2

23795.35509 40000.006656 97001.440409 6 13490000068511

Local de pagamento Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso					Vencimento 06/02/2026
Beneficiário Hismet Higiene Segurança e Medicina do Trabalho Av. General Mello, 227 Pocao Cuiaba / MT 78.015-300					Agencia / Código do Beneficiário 36.894.418/0001-37 5355-0/0014404-5
Data do Documento 06/02/2026	Número do Documento 66597	Espécie Doc. DM	Aceite Não	Data do Processamento 26/12/2025	Nosso Número 04/00000066597-P
Uso do Banco	Carteira 04	Especie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 685,11
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. Valor original R\$ 730,00 Imposto Retido R\$ 44,89 RPS n.º 150927 Orig. R\$ 730,00 - Ret. R\$ 44,89 + Multa R\$ 0,00 + Mora R\$ 0,00					(-) Desconto / Abatimento (+) Mora / Multa (=) Valor Cobrado
Pagador: VISIO GESTAO OCUPACIONAL LTDA AV. PAULISTA N CONJUNTO 6, 01.310-000 - SÃO PAULO / SP					CPF / CNPJ 11.064.033/0001-11 Código de Baixa
Beneficiário Final:					


237-2

23795.35509 40000.006656 97001.440409 6 13490000068511

Local de pagamento Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso					Vencimento 06/02/2026
Beneficiário Hismet Higiene Segurança e Medicina do Trabalho Av. General Mello, 227 Pocao Cuiaba / MT 78.015-300					Agencia / Código do Beneficiário 36.894.418/0001-37 5355-0/0014404-5
Data do Documento 06/02/2026	Número do Documento 66597	Espécie Doc. DM	Aceite Não	Data do Processamento 26/12/2025	Nosso Número 04/00000066597-P
Uso do Banco	Carteira 04	Especie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 685,11
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. Valor original R\$ 730,00 Imposto Retido R\$ 44,89 RPS n.º 150927 Orig. R\$ 730,00 - Ret. R\$ 44,89 + Multa R\$ 0,00 + Mora R\$ 0,00					(-) Desconto / Abatimento (+) Mora / Multa (=) Valor Cobrado
Pagador: VISIO GESTAO OCUPACIONAL LTDA AV. PAULISTA N CONJUNTO 6, 01.310-000 - SÃO PAULO / SP					CPF / CNPJ 11.064.033/0001-11 Código de Baixa
Beneficiário Final:					

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

