

Recibo do Pagador



237-2

23795.35509 40000.006144 88001.440408 2 10330000468500

Beneficiário Hismet Higiene Seguranca e Medicina do Trabalho		CNPJ/CPF 36.894.418/0001-37		Sacador Avalista		Vencimento 27/03/2025	
Endereço Beneficiário / Beneficiário Final Av. General Mello, 227 Pocaio Cuiaba / MT 78.015-300				Pagador CENTRO MEDICO DE CHECK UP LTDA			
Nosso Número 04/00000061488-7	Carteira 04	Especie R\$	Quantidade		Valor		Agência /Codigo do Beneficiário 5355-0/0014404-5
Data do Documento 27/03/2025	Número do Documento 61488	Especie do Documento DM	Aceite Não	Data de Processamento 27/02/2025		Valor do Documento 4.685,00	

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



237-2

23795.35509 40000.006144 88001.440408 2 10330000468500

Local de pagamento Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso					Vencimento 27/03/2025	
Beneficiário Hismet Higiene Seguranca e Medicina do Trabalho Av. General Mello, 227 Pocaio Cuiaba / MT 78.015-300				CNPJ/CPF 36.894.418/0001-37	Agencia /Codigo do Beneficiário 5355-0/0014404-5	
Data do Documento 27/03/2025	Número do Documento 61488		Espécie Doc. DM	Aceite Não	Data do Processamento 27/02/2025	Nosso Número 04/00000061488-7
Uso do Banco	Carteira 04	Espécie R\$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento 4.685,00
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. RPS n.º 125285 Orig. R\$ 4.685,00 - Ret. R\$ 0,00 + Multa R\$ 0,00 + Mora R\$ 0,00						(-) Desconto / Abatimento
						(+) Mora / Multa
						(=) Valor Cobrado
Pagador:			CENTRO MEDICO DE CHECK UP LTDA ST SDS BLOCO, ASA SUL 70.393-905 - BRASÍLIA / DF			CPF / CNPJ 14.465.981/0001-57 Código de Baixa
Beneficiário Final:						



237-2

23795.35509 40000.006144 88001.440408 2 10330000468500

Local de pagamento Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso					Vencimento 27/03/2025
Beneficiário Hismet Higiene Seguranca e Medicina do Trabalho Av. General Mello, 227 Pocaio Cuiaba / MT 78.015-300				CNPJ/CPF 36.894.418/0001-37	Agencia /Codigo do Beneficiário 5355-0/0014404-5
Data do Documento 27/03/2025	Número do Documento 61488	Espécie Doc. DM	Aceite Não	Data do Processamento 27/02/2025	Nosso Número 04/00000061488-7
Uso do Banco	Carteira 04	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 4.685,00
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. RPS n.º 125285 Orig. R\$ 4.685,00 - Ret. R\$ 0,00 + Multa R\$ 0,00 + Mora R\$ 0,00					(-) Desconto / Abatimento
					(+) Mora / Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador: CENTRO MEDICO DE CHECK UP LTDA ST SDS BLOCO, ASA SUL 70.393-905 - BRASÍLIA / DF					CPF / CNPJ 14.465.981/0001-57 Código de Baixa
Beneficiário Final:					



Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação