

Recibo do Pagador



237-2

23795.35509 40000.006185 03001.440407 2 10260000061024

Beneficiário Hismet Higiene Seguranca e Medicina do Trabalho		CNPJ/CPF 36.894.418/0001-37		Sacador Avalista		Vencimento 20/03/2025	
Endereço Beneficiário / Beneficiário Final Av. General Mello, 227 Pocaio Cuiaba / MT 78.015-300				Pagador CENTRO DE IMAGENOLOGIA DO CENTRO OESTE LTDA			
Nosso Número 04/00000061803-3	Carteira 04	Especie R\$	Quantidade		Valor		Agência /Codigo do Beneficiário 5355-0/0014404-5
Data do Documento 20/03/2025	Número do Documento 61803	Especie do Documento DM	Aceite Não	Data de Processamento 08/03/2025		Valor do Documento 610,24	

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



237-2

23795.35509 40000.006185 03001.440407 2 10260000061024

Local de pagamento Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso					Vencimento 20/03/2025
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	Agência / Código do Beneficiário 5355-0/0014404-5
Data do Documento 20/03/2025	Número do Documento 61803	Espécie Doc. DM	Aceite Não	Data do Processamento 08/03/2025	Nosso Número 04/00000061803-3
Uso do Banco	Carteira 04	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 610,24
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. Valor original R\$ 640,00 Imposto Retido R\$ 29,76 RPS n.º 126053 Orig. R\$ 640,00 - Ret. R\$ 29,76 + Multa R\$ 0,00 + Mora R\$ 0,00					(-) Desconto / Abatimento
					(+) Mora / Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador: CENTRO DE IMAGENOLOGIA DO CENTRO OESTE LTDA R SAO PAULO, NOVA VARZEA GRANDE 78.150-000 - VÁRZEA GRANDE / MT					CPF / CNPJ 03.186.027/0001-09 Código de Baixa
Beneficiário Final:					



237-2

23795.35509 40000.006185 03001.440407 2 10260000061024

Local de pagamento Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso					Vencimento 20/03/2025
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	Agência / Código do Beneficiário 5355-0/0014404-5
Data do Documento 20/03/2025	Número do Documento 61803	Espécie Doc. DM	Aceite Não	Data do Processamento 08/03/2025	Nosso Número 04/00000061803-3
Uso do Banco	Carteira 04	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 610,24
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. Valor original R\$ 640,00 Imposto Retido R\$ 29,76 RPS n.º 126053 Orig. R\$ 640,00 - Ret. R\$ 29,76 + Multa R\$ 0,00 + Mora R\$ 0,00					(-) Desconto / Abatimento
					(+) Mora / Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador: CENTRO DE IMAGENOLOGIA DO CENTRO OESTE LTDA R SAO PAULO, NOVA VARZEA GRANDE 78.150-000 - VÁRZEA GRANDE / MT					CPF / CNPJ 03.186.027/0001-09 Código de Baixa
Beneficiário Final:					

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

