Recibo do Pagador



Bradesco 237-2 23795.35509 40000.006565 07001.440408 2 12710000035000

| | 2250 | | 20100 | .55505 4 | 0000.0 | J00303 07 00 1. 4 | 40400 | 2 127 10000033000 |
|----------------------------|--------------------|-----------------------|----------|-------------|---------|------------------------------|------------|----------------------------------|
| Beneficiário | _ | _ | CN | NPJ/CPF | | Sacador Avalista | | Vencimento |
| Hismet Higiene Seg | uranca e Medicina | a do Trabalho | | 36.894.418/ | 0001-37 | | | 20/11/2025 |
| Endereço Beneficiário / Be | neficiário Final | | | | | Pagador | | |
| Av. General Mello, 22 | 7 Pocao Cuiaba / M | IT 78.015-300 | | | | CENTRO MEDICO D | E CHEC | K UP LTDA |
| Nosso Número | Carteira | Especie | Quantida | ade | | Valor | | Agência / Codigo do Beneficiário |
| 04/00000065607-5 | 04 | R\$ | | | | | | 5355-0/0014404-5 |
| Data do Documento | Número do Docume | nto Especie do Docume | nto | Aceite | Data de | Processamento | Valor do D | ocumento |
| 20/11/2025 | 65607 | DM | | Não | 23/10/2 | 2025 | | 350,00 |



23795.35509 40000.006565 07001.440408 2 12710000035000

| Local de pagamento | | | | | | Vencimento |
|---|--|-------------------|--------------------|-----------------|----------------------------------|---|
| Pagável preferencial | Imente na Rede Bradeso | co ou Bradesco E | Expresso | | | 20/11/2025 |
| | ranca e Medicina do Traba Pocao Cuiaba / MT 78.015-30 | | | | CNPJ/CPF 36.894.418/0001-37 | Agencia / Codigo do Beneficiário 5355-0/0014404-5 |
| Data do Documento 20/11/2025 | Número do Docu | imento E | Espécie Doc. DM | Aceite Não | Data do Processamento 23/10/2025 | Nosso Número 04/0000065607-5 |
| Uso do Banco | Carteira 04 | Espécie C | Quantidade | • | Valor | (=) Valor do Documento 350,00 |
| Intruções de responsa | abilidade do BENEFICIÁR | IO. Qualquer dúvi | ida sobre este | boleto, contate | o BENEFICIÁRIO. | (-) Desconto / Abatimento |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| RPS n.º 146084 Orig. R\$ 350,00 - Ret. | . R\$ 0,00 + Multa R\$ 0,00 | + Mora R\$ 0,00 | | | | (+) Mora / Multa |
| | . R\$ 0,00 + Multa R\$ 0,00 | + Mora R\$ 0,00 | | | | (+) Mora / Multa |
| Orig. R\$ 350,00 - Ret. | R\$ 0,00 + Multa R\$ 0,00 | | .TDA | | | |
| Orig. R\$ 350,00 - Ret. | , | | TDA | | | (=) Valor Cobrado |
| Orig. R\$ 350,00 - Ret. | CENTRO MEDICO D | | .TDA | | | (=) Valor Cobrado CPF / CNPJ |
| | CENTRO MEDICO D ST SDS BLOCO, | DE CHECK UP L' | .TDA | | | (=) Valor Cobrado CPF / CNPJ |



Bradesco 237-2 23795 35509 40000.006565 07001.440408 2 12710000035000

| Local de pagamento | | | | | | Vencimento |
|--|--|-----------------|-------------------|------------------|-----------------------------|--|
| Pagável preferenc | cialmente na Rede Brade | sco ou Brades | co Expresso | | | 20/11/2025 |
| | guranca e Medicina do Tra 27 Pocao Cuiaba / MT 78.015- | | | | CNPJ/CPF 36.894.418/0001-37 | Agencia / Codigo do Beneficiário 5355-0/0014404-5 |
| Data do Documento | Número do Do | cumento | Espécie Doc. | Aceite | Data do Processamento | Nosso Número |
| 20/11/20 | 25 6 | 65607 | | Não | 23/10/2025 | 04/0000065607 |
| Uso do Banco | Carteira 04 | Espécie R\$ | Quantidade | ' | Valor | (=) Valor do Documento 350,00 |
| arrucoes de respoi | nsabilidade do BENEFICIA | RIO Qualquer | dúvida sobre este | e boleto, contat | e o BENEFICIARIO | I (-) Desconto / Abatimento |
| | nsabilidade do BENEFICIÁ | RIO. Qualquer | dúvida sobre este | e boleto, contat | e o BENEFICIARIO. | (-) Desconto / Abatimento |
| RPS n.º 146084 | nsabilidade do BENEFICIA Ret. R\$ 0,00 + Multa R\$ 0,0 | | | e boleto, contat | e o BENEFICIARIO. | (-) Desconto / Abatimento (+) Mora / Multa |
| RPS n.º 146084 | | | | e boleto, contat | e o BENEFICIARIO. | |
| RPS n.º 146084 | | 0 + Mora R\$ 0, | 00 | e boleto, contat | e o BENEFICIARIO. | (+) Mora / Multa |
| RPS n.º 146084 Orig. R\$ 350,00 - F | Ret. R\$ 0,00 + Multa R\$ 0,0 | 0 + Mora R\$ 0, | 00 | e boleto, contat | e o BENEFICIARIO. | (+) Mora / Multa (=) Valor Cobrado |
| RPS n.º 146084 Orig. R\$ 350,00 - F | Ret. R\$ 0,00 + Multa R\$ 0,0 | 0 + Mora R\$ 0, | 00 | e boleto, contat | e o BENEFICIARIO. | (+) Mora / Multa (=) Valor Cobrado CPF / CNPJ |
| RPS n.º 146084 Orig. R\$ 350,00 - F | Ret. R\$ 0,00 + Multa R\$ 0,0 CENTRO MEDICO ST SDS BLOCO, | 0 + Mora R\$ 0, | 00 | e boleto, contat | e o BENEFICIARIO. | (+) Mora / Multa (=) Valor Cobrado CPF / CNPJ |



Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação