

Recibo do Pagador



237-2

23795.35509 40000.006714 30001.440400 7 13630000013500

Beneficiário Hismet Higiene Seguranca e Medicina do Trabalho		CNPJ/CPF 36.894.418/0001-37		Sacador Avalista		Vencimento 20/02/2026	
Endereço Beneficiário / Beneficiário Final Av. General Mello, 227 Pocao Cuiaba / MT 78.015-300				Pagador CENTRO DE IMAGEM DO CENTRO OESTE LTDA			
Nosso Número 04/00000067130-9	Carteira 04	Espécie R\$	Quantidade		Valor	Agência / Código do Beneficiário 5355-0/0014404-5	
Data do Documento 20/02/2026	Número do Documento 67130	Espécie do Documento DM	Aceite Não	Data de Processamento 10/02/2026		Valor do Documento 135,00	

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



237-2

23795.35509 40000.006714 30001.440400 7 13630000013500

Local de pagamento Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso						Vencimento 20/02/2026	
Beneficiário Hismet Higiene Seguranca e Medicina do Trabalho Av. General Mello, 227 Pocao Cuiaba / MT 78.015-300				CNPJ/CPF 36.894.418/0001-37		Agência / Código do Beneficiário 5355-0/0014404-5	
Data do Documento 20/02/2026	Número do Documento 67130	Espécie Doc. DM	Aceite Não	Data do Processamento 10/02/2026		Nosso Número 04/00000067130-9	
Uso do Banco	Carteira 04	Espécie R\$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento 135,00	
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. RPS n.º 156331 Orig. R\$ 135,00 - Ret. R\$ 0,00 + Multa R\$ 0,00 + Mora R\$ 0,00						(-) Desconto / Abatimento	
						(+) Mora / Multa	
						(=) Valor Cobrado	
Pagador: CENTRO DE IMAGEM DO CENTRO OESTE LTDA AVENIDA MATO GROSSO, ARAES 78.005-615 - CUIABÁ / MT				CPF / CNPJ 44.696.833/0001-04		Código de Baixa	
Beneficiário Final:							



237-2

23795.35509 40000.006714 30001.440400 7 13630000013500

Local de pagamento Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso						Vencimento 20/02/2026	
Beneficiário Hismet Higiene Seguranca e Medicina do Trabalho Av. General Mello, 227 Pocao Cuiaba / MT 78.015-300				CNPJ/CPF 36.894.418/0001-37		Agência / Código do Beneficiário 5355-0/0014404-5	
Data do Documento 20/02/2026	Número do Documento 67130	Espécie Doc. DM	Aceite Não	Data do Processamento 10/02/2026		Nosso Número 04/00000067130-9	
Uso do Banco	Carteira 04	Espécie R\$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento 135,00	
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. RPS n.º 156331 Orig. R\$ 135,00 - Ret. R\$ 0,00 + Multa R\$ 0,00 + Mora R\$ 0,00						(-) Desconto / Abatimento	
						(+) Mora / Multa	
						(=) Valor Cobrado	
Pagador: CENTRO DE IMAGEM DO CENTRO OESTE LTDA AVENIDA MATO GROSSO, ARAES 78.005-615 - CUIABÁ / MT				CPF / CNPJ 44.696.833/0001-04		Código de Baixa	
Beneficiário Final:							

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

