

# Recibo do Pagador



**237-2**

23795.35509 40000.006730 16001.440409 6 13580000084465

Beneficiário Hismet Higiene Seguranca e Medicina do Trabalho		CNPJ/CPF 36.894.418/0001-37		Sacador Avalista	Vencimento 15/02/2026
Endereço Beneficiário / Beneficiário Final Av. General Mello, 227 Pocaõ Cuiaba / MT 78.015-300				Pagador VALORE DAY HOSPITAL LTDA	
Noosso Número 04/00000067316-6	Carteira 04	Especie R\$	Quantidade	Valor	Agência / Código do Beneficiário 5355-0/0014404-5
Data do Documento 15/02/2026	Número do Documento 67316	Especie do Documento DM	Aceite Não	Data de Processamento 06/02/2026	Valor do Documento 844,65

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



**237-2**

23795.35509 40000.006730 16001.440409 6 13580000084465

Local de pagamento <b>Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso</b>					Vencimento <b>15/02/2026</b>
Beneficiário Hismet Higiene Seguranca e Medicina do Trabalho Av. General Mello, 227 Pocaõ Cuiaba / MT 78.015-300			CNPJ/CPF 36.894.418/0001-37		Agencia / Código do Beneficiário 5355-0/0014404-5
Data do Documento 15/02/2026	Número do Documento 67316	Especie Doc. DM	Aceite Não	Data do Processamento 06/02/2026	Noosso Número 04/00000067316-6
Uso do Banco	Carteira 04	Especie R\$	Quantidade	Valor	( = ) Valor do Documento 844,65
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.					( - ) Desconto / Abatimento
Valor original R\$ 900,00 Imposto Retido R\$ 55,35 RPS n.º 155841 Orig. R\$ 900,00 - Ret. R\$ 55,35 + Multa R\$ 0,00 + Mora R\$ 0,00					( + ) Mora / Multa
					( = ) Valor Cobrado
Pagador: VALORE DAY HOSPITAL LTDA R WALDO GUSTAVO OLAVARRIA CALVO, SANTA ROSA 78.040-320 - CUIABÁ / MT				CPF / CNPJ 28.467.226/0001-16  Código de Baixa	
Beneficiário Final:					



**237-2**

23795.35509 40000.006730 16001.440409 6 13580000084465

Local de pagamento <b>Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso</b>					Vencimento <b>15/02/2026</b>
Beneficiário Hismet Higiene Seguranca e Medicina do Trabalho Av. General Mello, 227 Pocaõ Cuiaba / MT 78.015-300			CNPJ/CPF 36.894.418/0001-37		Agencia / Código do Beneficiário 5355-0/0014404-5
Data do Documento 15/02/2026	Número do Documento 67316	Especie Doc. DM	Aceite Não	Data do Processamento 06/02/2026	Noosso Número 04/00000067316-6
Uso do Banco	Carteira 04	Especie R\$	Quantidade	Valor	( = ) Valor do Documento 844,65
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.					( - ) Desconto / Abatimento
Valor original R\$ 900,00 Imposto Retido R\$ 55,35 RPS n.º 155841 Orig. R\$ 900,00 - Ret. R\$ 55,35 + Multa R\$ 0,00 + Mora R\$ 0,00					( + ) Mora / Multa
					( = ) Valor Cobrado
Pagador: VALORE DAY HOSPITAL LTDA R WALDO GUSTAVO OLAVARRIA CALVO, SANTA ROSA 78.040-320 - CUIABÁ / MT				CPF / CNPJ 28.467.226/0001-16  Código de Baixa	
Beneficiário Final:					

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

