

Recibo do Pagador



237-2

23795.35509 40000.006730 47001.440404 5 13630000069449

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 Pocaio Cuiaba / MT 78.015-300				Pagador CENTRO DE IMAGENOLOGIA DO CENTRO OESTE LTDA	
Noosso Número 04/00000067347-6	Carteira 04	Especie R\$	Quantidade	Valor	Agência / Código do Beneficiário 5355-0/0014404-5
Data do Documento 20/02/2026	Número do Documento 67347	Especie do Documento DM	Aceite Não	Data de Processamento 10/02/2026	Valor do Documento 694,49

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



237-2

23795.35509 40000.006730 47001.440404 5 13630000069449

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 Pocaio Cuiaba / MT 78.015-300			CNPJ/CPF 36.894.418/0001-37		Agencia / Código do Beneficiário 5355-0/0014404-5
Data do Documento 20/02/2026	Número do Documento 67347	Especie Doc. DM	Aceite Não	Data do Processamento 10/02/2026	Noosso Número 04/00000067347-6
Uso do Banco	Carteira 04	Especie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 694,49
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.					(-) Desconto / Abatimento
Valor original R\$ 740,00 Imposto Retido R\$ 45,51 RPS n.º 156332 Orig. R\$ 740,00 - Ret. R\$ 45,51 + Multa R\$ 0,00 + Mora R\$ 0,00					(+) 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 40000.006730 47001.440404 5 13630000069449

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 Pocaio Cuiaba / MT 78.015-300			CNPJ/CPF 36.894.418/0001-37		Agencia / Código do Beneficiário 5355-0/0014404-5
Data do Documento 20/02/2026	Número do Documento 67347	Especie Doc. DM	Aceite Não	Data do Processamento 10/02/2026	Noosso Número 04/00000067347-6
Uso do Banco	Carteira 04	Especie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 694,49
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.					(-) Desconto / Abatimento
Valor original R\$ 740,00 Imposto Retido R\$ 45,51 RPS n.º 156332 Orig. R\$ 740,00 - Ret. R\$ 45,51 + Multa R\$ 0,00 + Mora R\$ 0,00					(+) 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

