

Recibo do Pagador



237-2

23795.35509 40000.006755 28001.440404 5 13960000210000

Beneficiário Hismet Higiene Seguranca e Medicina do Trabalho		CNPJ/CPF 36.894.418/0001-37		Sacador Avalista		Vencimento 25/03/2026	
Endereço Beneficiário / Beneficiário Final Av. General Mello, 227 Pocao Cuiaba / MT 78.015-300				Pagador CENTRO MEDICO DE CHECK UP LTDA			
Nosso Número 04/00000067528-2	Carteira 04	Espécie R\$	Quantidade		Valor		Agência / Código do Beneficiário 5355-0/0014404-5
Data do Documento 25/03/2026	Número do Documento 67528	Espécie do Documento DM	Aceite Não	Data de Processamento 25/02/2026		Valor do Documento 2.100,00	

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



237-2

23795.35509 40000.006755 28001.440404 5 13960000210000

Local de pagamento Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso						Vencimento 25/03/2026	
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 25/03/2026	Número do Documento 67528		Espécie Doc. DM	Aceite Não	Data do Processamento 25/02/2026		Nosso Número 04/00000067528-2
Uso do Banco	Carteira 04	Espécie R\$	Quantidade		Valor		(=) Valor do Documento 2.100,00
Intruições de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. RPS n.º 157691 Orig. R\$ 2.100,00 - Ret. R\$ 0,00 + Multa R\$ 0,00 + Mora R\$ 0,00						(-) Desconto / Abatimento	
						(+) Mora / Multa	
						(=) Valor Cobrado	
Pagador: CENTRO MEDICO DE CHECK UP LTDA ST SDS BLOCO, ASA SUL 70.393-905 - BRASÍLIA / DF				CPF / CNPJ 14.465.981/0001-57		Código de Baixa	
Beneficiário Final:							



237-2

23795.35509 40000.006755 28001.440404 5 13960000210000

Local de pagamento Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso						Vencimento 25/03/2026	
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 25/03/2026	Número do Documento 67528		Espécie Doc. DM	Aceite Não	Data do Processamento 25/02/2026		Nosso Número 04/00000067528-2
Uso do Banco	Carteira 04	Espécie R\$	Quantidade		Valor		(=) Valor do Documento 2.100,00
Intruições de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. RPS n.º 157691 Orig. R\$ 2.100,00 - Ret. R\$ 0,00 + Multa R\$ 0,00 + Mora R\$ 0,00						(-) Desconto / Abatimento	
						(+) Mora / Multa	
						(=) Valor Cobrado	
Pagador: CENTRO MEDICO DE CHECK UP LTDA ST SDS BLOCO, ASA SUL 70.393-905 - BRASÍLIA / DF				CPF / CNPJ 14.465.981/0001-57		Código de Baixa	
Beneficiário Final:							

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

