

Recibo do Pagador



237-2

23795.35509 40000.006789 09001.440404 9 13860000046245

| | | | | | |
|---|------------------------------|--------------------------------|---------------|-------------------------------------|--|
| Beneficiário Hismet Higiene Seguranca e Medicina do Trabalho | | CNPJ/CPF 36.894.418/0001-37 | | Sacador Avalista | Vencimento 15/03/2026 |
| Endereço Beneficiário / Beneficiário Final Av. General Mello, 227 Pocaõ Cuiaba / MT 78.015-300 | | | | Pagador VALORE DAY HOSPITAL LTDA | |
| Noosso Número 04/00000067809-5 | Carteira 04 | Especie R\$ | Quantidade | Valor | Agência / Código do Beneficiário 5355-0/0014404-5 |
| Data do Documento 15/03/2026 | Número do Documento 67809 | Especie do Documento DM | Aceite Não | Data de Processamento 05/03/2026 | Valor do Documento 462,45 |

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



237-2

23795.35509 40000.006789 09001.440404 9 13860000046245

| | | | | | |
|---|------------------------------|--------------------|--------------------------------|---|--|
| Local de pagamento Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso | | | | | Vencimento 15/03/2026 |
| 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 15/03/2026 | Número do Documento 67809 | Especie Doc. DM | Aceite Não | Data do Processamento 05/03/2026 | Noosso Número 04/00000067809-5 |
| Uso do Banco | Carteira 04 | Especie R\$ | Quantidade | Valor | (=) Valor do Documento 462,45 |
| Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. | | | | | (-) Desconto / Abatimento |
| Valor original R\$ 485,00 Imposto Retido R\$ 22,55 RPS n.º 158452 Orig. R\$ 485,00 - Ret. R\$ 22,55 + 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 40000.006789 09001.440404 9 13860000046245

| | | | | | |
|---|------------------------------|--------------------|--------------------------------|---|--|
| Local de pagamento Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso | | | | | Vencimento 15/03/2026 |
| 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 15/03/2026 | Número do Documento 67809 | Especie Doc. DM | Aceite Não | Data do Processamento 05/03/2026 | Noosso Número 04/00000067809-5 |
| Uso do Banco | Carteira 04 | Especie R\$ | Quantidade | Valor | (=) Valor do Documento 462,45 |
| Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. | | | | | (-) Desconto / Abatimento |
| Valor original R\$ 485,00 Imposto Retido R\$ 22,55 RPS n.º 158452 Orig. R\$ 485,00 - Ret. R\$ 22,55 + 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

