

# Recibo do Pagador



**237-2**

23795.35509 40000.006805 01001.440401 2 13840000100500

Beneficiário Hismet Higiene Seguranca e Medicina do Trabalho		CNPJ/CPF 36.894.418/0001-37		Sacador Avalista		Vencimento 13/03/2026	
Endereço Beneficiário / Beneficiário Final <b>Av. General Mello, 227 Pocao Cuiaba / MT 78.015-300</b>				Pagador OTOCLINICA CLINICA MEDICA DE OTORRINOLARINGOLOGO			
Nosso Número 04/00000068001-4	Carteira 04	Espécie R\$	Quantidade		Valor		Agência / Código do Beneficiário 5355-0/0014404-5
Data do Documento 13/03/2026	Número do Documento 68001	Espécie do Documento DM	Aceite Não	Data de Processamento 13/03/2026		Valor do Documento 1.005,00	

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



**237-2**

23795.35509 40000.006805 01001.440401 2 13840000100500

Local de pagamento <b>Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso</b>						Vencimento <b>13/03/2026</b>	
Beneficiário Hismet Higiene Seguranca e Medicina do Trabalho <b>Av. General Mello, 227 Pocao Cuiaba / MT 78.015-300</b>				CNPJ/CPF 36.894.418/0001-37		Agência / Código do Beneficiário 5355-0/0014404-5	
Data do Documento 13/03/2026	Número do Documento 68001	Espécie Doc. DM	Aceite Não	Data do Processamento 13/03/2026		Nosso Número 04/00000068001-4	
Uso do Banco	Carteira 04	Espécie R\$	Quantidade		Valor	( = ) Valor do Documento 1.005,00	
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.  RPS n.º 159684 Orig. R\$ 1.005,00 - Ret. R\$ 0,00 + Multa R\$ 0,00 + Mora R\$ 0,00						(-) Desconto / Abatimento	
						(+) Mora / Multa	
						( = ) Valor Cobrado	
Pagador: OTOCLINICA CLINICA MEDICA DE OTORRINOLARINGOLOGIA LTDA - ME AV GENERAL MELO, DOM AQUINO 78.015-300 - CUIABÁ / MT				CPF / CNPJ 07.645.832/0002-95		Código de Baixa	
Beneficiário Final:							



**237-2**

23795.35509 40000.006805 01001.440401 2 13840000100500

Local de pagamento <b>Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso</b>						Vencimento <b>13/03/2026</b>	
Beneficiário Hismet Higiene Seguranca e Medicina do Trabalho <b>Av. General Mello, 227 Pocao Cuiaba / MT 78.015-300</b>				CNPJ/CPF 36.894.418/0001-37		Agência / Código do Beneficiário 5355-0/0014404-5	
Data do Documento 13/03/2026	Número do Documento 68001	Espécie Doc. DM	Aceite Não	Data do Processamento 13/03/2026		Nosso Número 04/00000068001-4	
Uso do Banco	Carteira 04	Espécie R\$	Quantidade		Valor	( = ) Valor do Documento 1.005,00	
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.  RPS n.º 159684 Orig. R\$ 1.005,00 - Ret. R\$ 0,00 + Multa R\$ 0,00 + Mora R\$ 0,00						(-) Desconto / Abatimento	
						(+) Mora / Multa	
						( = ) Valor Cobrado	
Pagador: OTOCLINICA CLINICA MEDICA DE OTORRINOLARINGOLOGIA LTDA - ME AV GENERAL MELO, DOM AQUINO 78.015-300 - CUIABÁ / MT				CPF / CNPJ 07.645.832/0002-95		Código de Baixa	
Beneficiário Final:							

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

