

Recibo do Pagador



237-2

23795.35509 40000.006854 53001.440402 1 14540000289500

Beneficiário Hismet Higiene Seguranca e Medicina do Trabalho		CNPJ/CPF 36.894.418/0001-37		Sacador Avalista	Vencimento 22/05/2026
Endereço Beneficiário / Beneficiário Final Av. General Mello, 227 Pocao Cuiaba / MT 78.015-300				Pagador CENTRO MEDICO DE CHECK UP LTDA	
Noosso Número 04/00000068553-9	Carteira 04	Especie R\$	Quantidade	Valor	Agência / Código do Beneficiário 5355-0/0014404-5
Data do Documento 22/05/2026	Número do Documento 68553	Especie do Documento DM	Aceite Não	Data de Processamento 24/04/2026	Valor do Documento 2.895,00

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



237-2

23795.35509 40000.006854 53001.440402 1 14540000289500

Local de pagamento Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso					Vencimento 22/05/2026
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 22/05/2026	Número do Documento 68553	Especie Doc. DM	Aceite Não	Data do Processamento 24/04/2026	Noosso Número 04/00000068553-9
Uso do Banco	Carteira 04	Especie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 2.895,00
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.					(-) Desconto / Abatimento
RPS n.º 163048 Orig. R\$ 2.895,00 - Ret. R\$ 0,00 + Multa R\$ 0,00 + Mora R\$ 0,00					(+) 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 40000.006854 53001.440402 1 14540000289500

Local de pagamento Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso					Vencimento 22/05/2026
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 22/05/2026	Número do Documento 68553	Especie Doc. DM	Aceite Não	Data do Processamento 24/04/2026	Noosso Número 04/00000068553-9
Uso do Banco	Carteira 04	Especie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 2.895,00
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.					(-) Desconto / Abatimento
RPS n.º 163048 Orig. R\$ 2.895,00 - Ret. R\$ 0,00 + Multa R\$ 0,00 + Mora R\$ 0,00					(+) 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

