

# Recibo do Pagador



**Bradesco**

**237-2**

23795.35509 40000.006888 93001.440408 5 14520000016000

Beneficiário Hismet Higiene Seguranca e Medicina do Trabalho		CNPJ/CPF 36.894.418/0001-37		Sacador Avalista		Vencimento 20/05/2026	
Endereço Beneficiário / Beneficiário Final Av. General Mello, 227 Pocao Cuiaba / MT 78.015-300				Pagador CENTRO DE IMAGENOLOGIA DO CENTRO OESTE LTDA			
Nosso Número 04/00000068893-7	Carteira 04	Espécie R\$	Quantidade		Valor		Agência / Código do Beneficiário 5355-0/0014404-5
Data do Documento 20/05/2026	Número do Documento 68893	Espécie do Documento DM	Aceite Não	Data de Processamento 11/05/2026		Valor do Documento 160,00	

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



**Bradesco**

**237-2**

23795.35509 40000.006888 93001.440408 5 14520000016000

Local de pagamento <b>Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso</b>						Vencimento <b>20/05/2026</b>	
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 20/05/2026	Número do Documento 68893	Espécie Doc. DM	Aceite Não	Data do Processamento 11/05/2026		Nosso Número 04/00000068893-7	
Uso do Banco	Carteira 04	Espécie R\$	Quantidade		Valor	( = ) Valor do Documento 160,00	
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.  RPS n.º 164316 Orig. R\$ 160,00 - Ret. R\$ 0,00 + Multa R\$ 0,00 + Mora R\$ 0,00						(-) Desconto / Abatimento	
						(+) Mora / Multa	
						( = ) Valor Cobrado	
Pagador: CENTRO DE IMAGENOLOGIA DO CENTRO OESTE LTDA RUA SAO PAULO (LOT N V GRANDE), CENTRO-SUL 78.135-613 - VÁRZEA GRANDE / MT				CPF / CNPJ 03.186.027/0001-09		Código de Baixa	
Beneficiário Final:							



**Bradesco**

**237-2**

23795.35509 40000.006888 93001.440408 5 14520000016000

Local de pagamento <b>Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso</b>						Vencimento <b>20/05/2026</b>	
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 20/05/2026	Número do Documento 68893	Espécie Doc. DM	Aceite Não	Data do Processamento 11/05/2026		Nosso Número 04/00000068893-7	
Uso do Banco	Carteira 04	Espécie R\$	Quantidade		Valor	( = ) Valor do Documento 160,00	
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.  RPS n.º 164316 Orig. R\$ 160,00 - Ret. R\$ 0,00 + Multa R\$ 0,00 + Mora R\$ 0,00						(-) Desconto / Abatimento	
						(+) Mora / Multa	
						( = ) Valor Cobrado	
Pagador: CENTRO DE IMAGENOLOGIA DO CENTRO OESTE LTDA RUA SAO PAULO (LOT N V GRANDE), CENTRO-SUL 78.135-613 - VÁRZEA GRANDE / MT				CPF / CNPJ 03.186.027/0001-09		Código de Baixa	
Beneficiário Final:							

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

