

Recibo do Pagador



237-2

23795.35509 40000.006912 89001.440406 4 14830000004000

Beneficiário Hismet Higiene Seguranca e Medicina do Trabalho		CNPJ/CPF 36.894.418/0001-37		Sacador Avalista	Vencimento 20/06/2026
Endereço Beneficiário / Beneficiário Final Av. General Mello, 227 Pocao Cuiaba / MT 78.015-300				Pagador CENTRO DE IMAGEM DO CENTRO OESTE LTDA	
Noosso Número 04/00000069189-P	Carteira 04	Especie R\$	Quantidade	Valor	Agência / Código do Beneficiário 5355-0/0014404-5
Data do Documento 20/06/2026	Número do Documento 69189	Especie do Documento DM	Aceite Não	Data de Processamento 09/06/2026	Valor do Documento 40,00

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



237-2

23795.35509 40000.006912 89001.440406 4 14830000004000

Local de pagamento Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso					Vencimento 20/06/2026
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		Agencia / Código do Beneficiário 5355-0/0014404-5
Data do Documento 20/06/2026	Número do Documento 69189	Especie Doc. DM	Aceite Não	Data do Processamento 09/06/2026	Noosso Número 04/00000069189-P
Uso do Banco	Carteira 04	Especie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 40,00
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. RPS n.º 167334 Orig. R\$ 40,00 - Ret. R\$ 0,00 + Multa R\$ 0,00 + Mora R\$ 0,00					(-) Desconto / Abatimento
					(+) Mora / Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador: CENTRO DE IMAGEM DO CENTRO OESTE LTDA AVENIDA MATO GROSSO, ARAES 78.005-615 - CUIABÁ / MT				CPF / CNPJ 44.696.833/0001-04 Código de Baixa	
Beneficiário Final:					



237-2

23795.35509 40000.006912 89001.440406 4 14830000004000

Local de pagamento Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso					Vencimento 20/06/2026
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		Agencia / Código do Beneficiário 5355-0/0014404-5
Data do Documento 20/06/2026	Número do Documento 69189	Especie Doc. DM	Aceite Não	Data do Processamento 09/06/2026	Noosso Número 04/00000069189-P
Uso do Banco	Carteira 04	Especie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 40,00
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. RPS n.º 167334 Orig. R\$ 40,00 - Ret. R\$ 0,00 + Multa R\$ 0,00 + Mora R\$ 0,00					(-) Desconto / Abatimento
					(+) Mora / Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador: CENTRO DE IMAGEM DO CENTRO OESTE LTDA AVENIDA MATO GROSSO, ARAES 78.005-615 - CUIABÁ / MT				CPF / CNPJ 44.696.833/0001-04 Código de Baixa	
Beneficiário Final:					

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

