

Recibo do Pagador



237-2

23795.35509 40000.006995 65001.440406 9 15130000020000

Beneficiário		CNPJ/CPF		Sacador Avalista		Vencimento	
Hismet Higiene Seguranca e Medicina do Trabalho		36.894.418/0001-37				20/07/2026	
Endereço Beneficiário / Beneficiário Final				Pagador			
Av. General Mello, 227 Pocaõ Cuiaba / MT 78.015-300				CENTRO DE IMAGENOLOGIA DO CENTRO OESTE LTDA			
Nosso Número	Carteira	Especie	Quantidade		Valor	Agência /Codigo do Beneficiário	
04/00000069965-3	04	R\$				5355-0/0014404-5	
Data do Documento	Número do Documento	Especie do Documento	Aceite	Data de Processamento		Valor do Documento	
20/07/2026	69965	DM	Não	09/07/2026		200,00	

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



237-2

23795.35509 40000.006995 65001.440406 9 15130000020000

Local de pagamento Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso					Vencimento 20/07/2026
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	Agência / Código do Beneficiário 5355-0/0014404-5
Data do Documento 20/07/2026	Número do Documento 69965	Especie Doc. DM	Aceite Não	Data do Processamento 09/07/2026	Nosso Número 04/00000069965-3
Uso do Banco	Carteira 04	Especie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 200,00
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. RPS n.º 169879 Orig. R\$ 200,00 - 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:					



237-2

23795.35509 40000.006995 65001.440406 9 15130000020000

Local de pagamento Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso					Vencimento 20/07/2026
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	Agência / Código do Beneficiário 5355-0/0014404-5
Data do Documento 20/07/2026	Número do Documento 69965	Especie Doc. DM	Aceite Não	Data do Processamento 09/07/2026	Nosso Número 04/00000069965-3
Uso do Banco	Carteira 04	Especie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 200,00
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. RPS n.º 169879 Orig. R\$ 200,00 - 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