

Recibo do Pagador



Bradesco

237-2

23795.35509 40000.007019 36001.440407 1 15440000179000

Beneficiário Hismet Higiene Seguranca e Medicina do Trabalho		CNPJ/CPF 36.894.418/0001-37		Sacador Avalista		Vencimento 20/08/2026	
Endereço Beneficiário / Beneficiário Final Av. General Mello, 227 Pocaio Cuiaba / MT 78.015-300				Pagador CENTRO MEDICO DE CHECK UP LTDA			
Nosso Número 04/00000070136-4	Carteira 04	Especie R\$	Quantidade		Valor		Agência /Codigo do Beneficiário 5355-0/0014404-5
Data do Documento 20/08/2026	Número do Documento 70136	Especie do Documento DM	Aceite Não	Data de Processamento 23/07/2026		Valor do Documento 1.790,00	

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



Bradesco

237-2

23795.35509 40000.007019 36001.440407 1 15440000179000

Local de pagamento Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso					Vencimento 20/08/2026
Beneficiário Hismet Higiene Seguranca e Medicina do Trabalho Av. General Mello, 227 Pocaio Cuiaba / MT 78.015-300				CNPJ/CPF 36.894.418/0001-37	Agência / Código do Beneficiário 5355-0/0014404-5
Data do Documento 20/08/2026	Número do Documento 70136	Especie Doc. DM	Aceite Não	Data do Processamento 23/07/2026	Nosso Número 04/00000070136-4
Uso do Banco	Carteira 04	Especie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1.790,00
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. RPS n.º 171039 Orig. R\$ 1.790,00 - Ret. R\$ 0,00 + Multa R\$ 0,00 + Mora R\$ 0,00					(-) Desconto / Abatimento
					(+) 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:					



Bradesco

237-2

23795.35509 40000.007019 36001.440407 1 15440000179000

Local de pagamento Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso					Vencimento 20/08/2026
Beneficiário Hismet Higiene Seguranca e Medicina do Trabalho Av. General Mello, 227 Pocaio Cuiaba / MT 78.015-300				CNPJ/CPF 36.894.418/0001-37	Agência / Código do Beneficiário 5355-0/0014404-5
Data do Documento 20/08/2026	Número do Documento 70136	Especie Doc. DM	Aceite Não	Data do Processamento 23/07/2026	Nosso Número 04/00000070136-4
Uso do Banco	Carteira 04	Especie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1.790,00
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. RPS n.º 171039 Orig. R\$ 1.790,00 - Ret. R\$ 0,00 + Multa R\$ 0,00 + Mora R\$ 0,00					(-) Desconto / Abatimento
					(+) 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