Recibo do Pagador

Bradesco | **237-2** | 23795.35509 40000.007092 86001.440402 1 15750000036710

Beneficiário	CNPJ/CPF	Sacador Avalista	Vencimento
Hismet Higiene Seguranca e Medicina do Trabalho	36.894.418/0001-37		20/09/2026

Endereço Beneficiário / Beneficiário Final	Pagador
Av. General Mello, 227 Pocao Cuiaba / MT 78.015-300	CENTRO DE IMAGENOLOGIA DO CENTRO OESTE LTDA

Nosso Número	Carteira	Especie	Quantidade	Valor	Agência / Codigo do Beneficiário
04/00000070986-1	04	R$			5355-0/0014404-5

Data do Documento	Número do Documento	Especie do Documento	Aceite	Data de Processamento	Valor do Documento
20/09/2026	70986	DM	Não	10/09/2026	367,10

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

Bradesco | **237-2** | 23795.35509 40000.007092 86001.440402 1 15750000036710

Local de pagamento	Vencimento
Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso	**20/09/2026**

Beneficiário	CNPJ/CPF	Agencia / Codigo do Beneficiário
Hismet Higiene Seguranca e Medicina do Trabalho **Av. General Mello, 227 Pocao Cuiaba / MT 78.015-300**	36.894.418/0001-37	5355-0/0014404-5

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
20/09/2026	70986	DM	Não	10/09/2026	04/00000070986-1

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	04	R$			367,10

Intruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.

Valor original R$ 385,00 Imposto Retido R$ 17,90 RPS n.º 174395
Orig. R$ 385,00 - Ret. R$ 17,90 + 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 40000.007092 86001.440402 1 15750000036710

Local de pagamento	Vencimento
Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso	**20/09/2026**

Beneficiário	CNPJ/CPF	Agencia / Codigo do Beneficiário
Hismet Higiene Seguranca e Medicina do Trabalho **Av. General Mello, 227 Pocao Cuiaba / MT 78.015-300**	36.894.418/0001-37	5355-0/0014404-5

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
20/09/2026	70986	DM	Não	10/09/2026	04/00000070986-1

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	04	R$			367,10

Intruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.

Valor original R$ 385,00 Imposto Retido R$ 17,90 RPS n.º 174395
Orig. R$ 385,00 - Ret. R$ 17,90 + 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