Recibo do Pagador

Bradesco | **237-2** | 23795.35509 40000.007142 58001.440401 5 16000000057687

Beneficiário	CNPJ/CPF	Sacador Avalista	Vencimento
Hismet Higiene Seguranca e Medicina do Trabalho	36.894.418/0001-37		15/10/2026

Endereço Beneficiário / Beneficiário Final	Pagador
Av. General Mello, 227 Pocao Cuiaba / MT 78.015-300	VALORE DAY HOSPITAL LTDA

Nosso Número	Carteira	Especie	Quantidade	Valor	Agência / Codigo do Beneficiário
04/00000071458-P	04	R$			5355-0/0014404-5

Data do Documento	Número do Documento	Especie do Documento	Aceite	Data de Processamento	Valor do Documento
15/10/2026	71458	DM	Não	15/10/2026	576,87

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

Bradesco | **237-2** | 23795.35509 40000.007142 58001.440401 5 16000000057687

Local de pagamento	Vencimento
Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso	**15/10/2026**

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
15/10/2026	71458	DM	Não	15/10/2026	04/00000071458-P

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	04	R$			576,87

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

Valor original R$ 605,00 Imposto Retido R$ 28,13 RPS n.º 176307
Orig. R$ 605,00 - Ret. R$ 28,13 + Multa R$ 0,00 + Mora R$ 0,00

(-) Desconto / Abatimento

(+) Mora / Multa

(=) Valor Cobrado

Pagador: VALORE DAY HOSPITAL LTDA
R WALDO GUSTAVO OLAVARRIA CALVO,
SANTA ROSA
78.040-320 - CUIABÁ / MT

CPF / CNPJ
28.467.226/0001-16

Código de Baixa

Beneficiário Final:

Bradesco | **237-2** | 23795.35509 40000.007142 58001.440401 5 16000000057687

Local de pagamento	Vencimento
Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso	**15/10/2026**

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
15/10/2026	71458	DM	Não	15/10/2026	04/00000071458-P

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	04	R$			576,87

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

Valor original R$ 605,00 Imposto Retido R$ 28,13 RPS n.º 176307
Orig. R$ 605,00 - Ret. R$ 28,13 + Multa R$ 0,00 + Mora R$ 0,00

(-) Desconto / Abatimento

(+) Mora / Multa

(=) Valor Cobrado

Pagador: VALORE DAY HOSPITAL LTDA
R WALDO GUSTAVO OLAVARRIA CALVO,
SANTA ROSA
78.040-320 - CUIABÁ / MT

CPF / CNPJ
28.467.226/0001-16

Código de Baixa

Beneficiário Final:

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação