

# Recibo do Pagador



**Bradesco**

**237-2**

23795.35509 40000.006649 21001.440409 8 13010000053396

Beneficiário Hismet Higiene Seguranca e Medicina do Trabalho		CNPJ/CPF 36.894.418/0001-37		Sacador Avalista		Vencimento 20/12/2025	
Endereço Beneficiário / Beneficiário Final Av. General Mello, 227 Pocao Cuiaba / MT 78.015-300				Pagador CENTRO DE IMAGENOLOGIA DO CENTRO OESTE LTDA			
Nosso Número 04/00000066421-3	Carteira 04	Especie R\$	Quantidade		Valor		Agência /Codigo do Beneficiário 5355-0/0014404-5
Data do Documento 20/12/2025	Número do Documento 66421	Especie do Documento DM	Aceite Não	Data de Processamento 10/12/2025		Valor do Documento 533,96	

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



**Bradesco**

**237-2**

23795.35509 40000.006649 21001.440409 8 13010000053396

Local de pagamento <b>Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso</b>					Vencimento <b>20/12/2025</b>
Beneficiário Hismet Higiene Seguranca e Medicina do Trabalho <b>Av. General Mello, 227 Pocaio Cuiaba / MT 78.015-300</b>				CNPJ/CPF 36.894.418/0001-37	Agência / Código do Beneficiário 5355-0/0014404-5
Data do Documento 20/12/2025	Número do Documento 66421	Espécie Doc. DM	Aceite Não	Data do Processamento 10/12/2025	Nosso Número 04/00000066421-3
Uso do Banco	Carteira 04	Espécie R\$	Quantidade	Valor	( = ) Valor do Documento 533,96
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.  Valor original R\$ 560,00 Imposto Retido R\$ 26,04 RPS n.º 149760 Orig. R\$ 560,00 - Ret. R\$ 26,04 + Multa R\$ 0,00 + Mora R\$ 0,00					( - ) Desconto / Abatimento
					( + ) Mora / Multa
					( = ) Valor Cobrado
Pagador: CENTRO DE IMAGENOLOGIA DO CENTRO OESTE LTDA R SAO PAULO, NOVA VARZEA GRANDE 78.150-000 - VÁRZEA GRANDE / MT					CPF / CNPJ 03.186.027/0001-09  Código de Baixa
Beneficiário Final:					



**Bradesco**

**237-2**

23795.35509 40000.006649 21001.440409 8 13010000053396

Local de pagamento <b>Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso</b>					Vencimento <b>20/12/2025</b>
Beneficiário Hismet Higiene Seguranca e Medicina do Trabalho <b>Av. General Mello, 227 Pocaio Cuiaba / MT 78.015-300</b>				CNPJ/CPF 36.894.418/0001-37	Agência / Código do Beneficiário 5355-0/0014404-5
Data do Documento 20/12/2025	Número do Documento 66421	Espécie Doc. DM	Aceite Não	Data do Processamento 10/12/2025	Nosso Número 04/00000066421-3
Uso do Banco	Carteira 04	Espécie R\$	Quantidade	Valor	( = ) Valor do Documento 533,96
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.  Valor original R\$ 560,00 Imposto Retido R\$ 26,04 RPS n.º 149760 Orig. R\$ 560,00 - Ret. R\$ 26,04 + Multa R\$ 0,00 + Mora R\$ 0,00					( - ) Desconto / Abatimento
					( + ) Mora / Multa
					( = ) Valor Cobrado
Pagador: CENTRO DE IMAGENOLOGIA DO CENTRO OESTE LTDA R SAO PAULO, NOVA VARZEA GRANDE 78.150-000 - VÁRZEA GRANDE / MT					CPF / CNPJ 03.186.027/0001-09  Código de Baixa
Beneficiário Final:					

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

