

Recibo do Pagador



237-2

23795.35509 40000.006649 21001.440409 8 13010000053396

Beneficiário Hismet Higiene Segurança 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 / Código 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



237-2

23795.35509 40000.006649 21001.440409 8 13010000053396

Local de pagamento Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso					Vencimento 20/12/2025
Beneficiário Hismet Higiene Segurança e Medicina do Trabalho Av. General Mello, 227 Pocao Cuiaba / MT 78.015-300					Agencia / Código do Beneficiário 36.894.418/0001-37 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	Especie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 533,96
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.					(-) Desconto / Abatimento
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					(+) Mora / Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador:	CENTRO DE IMAGENOLOGIA DO CENTRO OESTE LTDA			CPF / CNPJ 03.186.027/0001-09	
	R SAO PAULO, NOVA VARZEA GRANDE 78.150-000 - VÁRZEA GRANDE / MT			Código de Baixa	
Beneficiário Final:					



237-2

23795.35509 40000.006649 21001.440409 8 13010000053396

Local de pagamento Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso					Vencimento 20/12/2025
Beneficiário Hismet Higiene Segurança e Medicina do Trabalho Av. General Mello, 227 Pocao Cuiaba / MT 78.015-300					Agencia / Código do Beneficiário 36.894.418/0001-37 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	Especie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 533,96
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.					(-) Desconto / Abatimento
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					(+) Mora / Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador:	CENTRO DE IMAGENOLOGIA DO CENTRO OESTE LTDA			CPF / CNPJ 03.186.027/0001-09	
	R SAO PAULO, NOVA VARZEA GRANDE 78.150-000 - VÁRZEA GRANDE / MT			Código de Baixa	
Beneficiário Final:					



Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação