

| | | | | | |
|--------------------------------------|----------------|------------|-----------------------------|--------------------|---|
| Nosso Número 00031539420000067988 | Espécie R\$ | Quantidade | Valor Documento 2.010,20 | Espécie Doc. DS | Agência / Código Cedente 0046/259181 |
|--------------------------------------|----------------|------------|-----------------------------|--------------------|---|

Sacador / Avalista

Autenticação Mecânica

Banco **BANCO DO BRASIL** 001 00190.00009 03153.942002 00067.988170 5 11950000201020

| | | | | | |
|--|---------------------------|-------------------------|-------------|----------------------------------|--|
| Local do Pagamento Em qualquer banco ate a data de vencimento | | | | | Vencimento 05/09/2025 |
| Cedente ASSOCIACAO MATOGROSSENSE DOS TRANSPORTADORES URBANOS | | | | | Agência / Código do Cedente 0046/259181 |
| Data Documento 04/09/2025 | Número Documento 67988 | Espécie Documento DS | Aceite S | Data Processamento 04/09/2025 | Noosso Número 00031539420000067988 |
| Uso Banco | Carteira 17 | Espécie R\$ | Quantidade | Valor | Valor Documento 2.010,20 |
| | | | | | (-) Desconto / Abatimento |
| | | | | | (-) Outras Deduções |
| | | | | | (+) Multa / Mora |
| | | | | | (-) Outros Acréscimos |
| | | | | | (-) Valor Cobrado 2.010,20 |
| FARMA GUIA 65996968810 | | | | | CPF / CNPJ 32.175.254/0001-37 |

Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO

