

| | | | | | |
|--------------------------------------|----------------|------------|---------------------------|--------------------|---|
| Nosso Número 00031539420000071737 | Espécie R\$ | Quantidade | Valor Documento 506,98 | Espécie Doc. DS | Agência / Código Cedente 0046/259181 |
|--------------------------------------|----------------|------------|---------------------------|--------------------|---|

Sacador / Avalista

Autenticação Mecânica

Banco **BANCO DO BRASIL** 001 00190.00009 03153.942002 00071.737175 5 12170000050698

| | | | | | |
|--|---------------------------|-------------------------|-------------|----------------------------------|--|
| Local do Pagamento Em qualquer banco ate a data de vencimento | | | | | Vencimento 27/09/2025 |
| Cedente ASSOCIACAO MATOGROSSENSE DOS TRANSPORTADORES URBANOS | | | | | Agência / Código do Cedente 0046/259181 |
| Data Documento 26/09/2025 | Número Documento 71737 | Espécie Documento DS | Aceite S | Data Processamento 26/09/2025 | Noosso Número 00031539420000071737 |
| Uso Banco | Carteira 17 | Espécie R\$ | Quantidade | Valor | Valor Documento 506,98 |
| | | | | | (-) Desconto / Abatimento |
| | | | | | (-) Outras Deduções |
| | | | | | (+) Multa / Mora |
| | | | | | (-) Outros Acréscimos |
| | | | | | (-) Valor Cobrado 506,98 |
| DROGARIA OPÇÃO (NOVO PARAISO) 65984118390 | | | | | CPF / CNPJ 09.064.533/0001-01 |

Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO

