

| | | | | | |
|--------------------------------------|----------------|------------|-----------------------------|--------------------|---|
| Nosso Número 00031539420000073858 | Espécie R\$ | Quantidade | Valor Documento 2.282,95 | Espécie Doc. DS | Agência / Código Cedente 0046/259181 |
|--------------------------------------|----------------|------------|-----------------------------|--------------------|---|

Sacador / Avalista

Autenticação Mecânica

Banco **BANCO DO BRASIL** 001 00190.00009 03153.942002 00073.858177 2 12300000228295

| | | | | | |
|--|---------------------------|-------------------------|-------------|----------------------------------|--|
| Local do Pagamento Em qualquer banco ate a data de vencimento | | | | | Vencimento 10/10/2025 |
| Cedente ASSOCIACAO MATOGROSSENSE DOS TRANSPORTADORES URBANOS | | | | | Agência / Código do Cedente 0046/259181 |
| Data Documento 09/10/2025 | Número Documento 73858 | Espécie Documento DS | Aceite S | Data Processamento 09/10/2025 | Noosso Número 00031539420000073858 |
| Uso Banco | Carteira 17 | Espécie R\$ | Quantidade | Valor | Valor Documento 2.282,95 |
| | | | | | (-) Desconto / Abatimento |
| | | | | | (-) Outras Deduções |
| | | | | | (+) Multa / Mora |
| | | | | | (-) Outros Acréscimos |
| | | | | | (-) Valor Cobrado 2.282,95 |
| FARMA GUIA 65996968810 | | | | | CPF / CNPJ 32.175.254/0001-37 |

Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO

