

Nosso Número 00031539420000018785	Espécie R\$	Quantidade	Valor Documento 50,00	Espécie Doc. DS	Agência / Código Cedente 0046/259181
--------------------------------------	----------------	------------	--------------------------	--------------------	---

Sacador / Avalista

Autenticação Mecânica



Banco
001

00190.00009 03153.942002 00018.785170 2 98800000005000

Local do Pagamento Em qualquer banco ate a data de vencimento					Vencimento 25/10/2024
Cedente ASSOCIACAO MATOGROSSENSE DOS TRANSPORTADORES URBANOS					Agência / Código do Cedente 0046/259181
Data Documento 25/09/2024	Número Documento 486378	Espécie Documento DS	Aceite S	Data Processamento 25/09/2024	Nosso Número 00031539420000018785
Uso Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Valor Documento 50,00
Senhor caixa nao receber apos o vencimento.					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Multa / Mora
					(-) Outros Acréscimos
					(-) Valor Cobrado 50,00
CARLA LEAL LIMA 65984429718					CPF / CNPJ 006.638.091-00

Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO

