

| | | | | | |
|-------------------------------------|----------------|------------|---------------------------|--------------------|---|
| Nosso Número 0003153942000001617 | Espécie R\$ | Quantidade | Valor Documento 506,04 | Espécie Doc. DS | Agência / Código Cedente 0046/259181 |
|-------------------------------------|----------------|------------|---------------------------|--------------------|---|

Sacador / Avalista

Autenticação Mecânica

| | | |
|--|-----|--|
|  Banco | 001 | 00190.00009 03153.942002 00001.617174 7 94030000050604 |
|--|-----|--|

| | | | | | |
|--|--------------------------|-------------------------|-------------|----------------------------------|--|
| Local do Pagamento Em qualquer banco ate a data de vencimento | | | | | Vencimento 06/07/2023 |
| Cedente ASSOCIACAO MATOGROSSENSE DOS TRANSPORTADORES URBANOS | | | | | Agência / Código do Cedente 0046/259181 |
| Data Documento 05/07/2023 | Número Documento 1617 | Espécie Documento DS | Aceite S | Data Processamento 05/07/2023 | Noosso Número 0003153942000001617 |
| Uso Banco | Carteira 17 | Espécie R\$ | Quantidade | Valor | Valor Documento 506,04 |
| | | | | | (-) Desconto / Abatimento |
| | | | | | (-) Outras Deduções |
| | | | | | (+) Multa / Mora |
| | | | | | (-) Outros Acréscimos |
| | | | | | (-) Valor Cobrado 506,04 |
| DROGARIA OPÇÃO (NOVO PARAISO) 65984118390 | | | | | CPF / CNPJ 09.064.533/0001-01 |

Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO

