

| | | | | | |
|--------------------------------------|----------------|------------|---------------------------|--------------------|-----------------------------------------|
| Nosso Número 00031539420000097250 | Espécie R\$ | Quantidade | Valor Documento 290,03 | Espécie Doc. DS | Agência / Código Cedente 0046/259181 |
|--------------------------------------|----------------|------------|---------------------------|--------------------|-----------------------------------------|

Sacador / Avalista

Autenticação Mecânica

Banco **BANCO DO BRASIL** 001 00190.00009 03153.942002 00097.250179 8 13380000029003

| | | | | | |
|------------------------------------------------------------------|---------------------------|-------------------------|-------------|----------------------------------|--------------------------------------------|
| Local do Pagamento Em qualquer banco ate a data de vencimento | | | | | Vencimento 26/01/2026 |
| Cedente ASSOCIACAO MATOGROSSENSE DOS TRANSPORTADORES URBANOS | | | | | Agência / Código do Cedente 0046/259181 |
| Data Documento 25/01/2026 | Número Documento 97250 | Espécie Documento DS | Aceite S | Data Processamento 25/01/2026 | Noosso Número 00031539420000097250 |
| Uso Banco | Carteira 17 | Espécie R\$ | Quantidade | Valor | Valor Documento 290,03 |
| | | | | | (-) Desconto / Abatimento |
| | | | | | (-) Outras Deduções |
| | | | | | (+) Multa / Mora |
| | | | | | (-) Outros Acréscimos |
| | | | | | (-) Valor Cobrado 290,03 |
| DROGARIA SÃO GABRIEL 65984685017 | | | | | CPF / CNPJ 07.256.800/0001-17 |

Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO

