S BANCO DO BRAS	iL.	00	1-9					Compre	ovante de Entrega	
Beneficiário ASSOCIAÇÃO DOS MILITARES VETERANOS E PEN				Agência / Código do Beneficiário 0306-9 /6140-9			Motivo de não () Mudou-se	ro de não entrega. (Para uso da empresa entregadora)		
Pagador JOEL EGIDIO JOFRE				Nosso Númer	Nosso Número			() Ausente	() Não existe No	
Vencimento Número do Documento Espécie				32829830000028498 () Recusado			() Não procurado () Endereço insuficiente			
15/05/2025 24042515052513553 R\$			\$ Assinatu	6.175,75 () Desconhecido			() Falecido () Outros (anotar no verso)			
Recebemos o Título com as caracteristicas acima	Data		Assinatu	ıa			Data	Assinatura		
Local de pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO Data do processamento 24/04/2025										
A										
S BANCO DO BRAS	001-9							Recibo do Pagador		
Beneficiário ASSOCIAÇÃO DOS MILIT	ARES VE	TERANOS	S E PEN	CNPJ/CP 00.980	F .710/0001-25	Sacado / Av	ralista	Vencimento	15/05/2025	
Endereço Beneficiário / Sacador Av R MORMONS, 51 - PEDR		- GUARA	TINGUET	A/SP 12515	100	·		<u> </u>		
Nosso Número Carteira Espécie 32829830000028498 17/035 R\$				Quantidade (x) Valor				Agência / Cód	igo do Beneficiário 0306-9 /6140-9	
Data do Documento	Número do	Documento	<u> </u>		Occumento Aceite	Data do	o Processamento	(=) Valor do D	ocumento	
24/04/2025 Instruções de responsabilidade do BENEFIG		25150525 er dúvida sobre			M N		24/04/2025	(-) Desconto	6.175,75	
APÓS O VENCIMENTO MULTA DE: 2,00% (R\$ 0,18) e MORA DIÁRIA DE: 0,03% (R\$ 0,00) Documento Emissão Vencimento Valor Descrição 2404251505250831193820/03/2025 15/05/2025 9,06 0163 ENF/REG -(04) mod.747 CONTRATO:020.0163.0016 - (J 0163 ENF/REG -(04) mod.747 CONTRATO:020.0163.0016 - (M 0163 ENF/REG -(04) M 0163 ENF/REG -(04) M 0								(-) Outras De	(-) Outras Deduções/Abatimento	
								(+) Mora / Mu	(+) Mora / Multa / Juros	
2404251505250831193820/03/2025 15/05/2025 5,00 0163 ENF/REG -(04) mod.747 CONTRATO:020.0163.0016 - (T 231708-1-01/01 20/04/2025 15/05/2025 20,00 T.A.P - TAXA ADM. DE P									(+) Outros Acréscimos	
								(=) Valor Cobrado		
Pagador: JOEL EGIDIO JOFRE CPF / CNPJ: 083.119.388-30 Endereço: Avenida Eduardo Rodrigues Alves, 303 Jardim Rony - 12506050 - Guaratinguetá / SP										
Endereço: Avenida Eduardo F Beneficiário Final:	odrigues A	Ives, 303 -	- Jardim R	ony - 1250605	0 - Guaratinguet CPF / CNPJ:	a/SP		Código de Baixa	ı	
Autenticação Mecânica										
				 I						
BANCO DO BRAS	ilL	00	1-9	00190	00009 033	82 983	000 00028 <i>4</i>	98178 2 108	320000617575	
Local de pagamento	00190.00009 03282.983000 00028.4				Vencimento 15/05/2025					
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO Beneficiário CNPJ / CPF								Agência / Código do Beneficiário		
ASSOCIAÇÃO DOS MILITARES VETERANOS E PEN Data do Documento Número do Documento E				00.980.710/0001-2 spécie Doc. Aceite Data do Processamento				0306-9 /6140-9 Nosso Número		
24/04/2025	24042	24042515052513553		DM	N	t	24/04/2025	•	32829830000028498	
Uso do Banco	Carteira 17/03	Espéc 5	ie R\$	Quantidade		Valor		(=) Valor do Doc	umento 6.175,75	
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.								(-) Desconto		
APÓS O VENCIMENTO MULTA DE: 2,00% (R\$ 0,18) e MORA DIÁRIA DE: 0,03% (R\$ 0,00) Documento Emissão Vencimento Valor Descrição 2404251505250831193820/03/2025 15/05/2025 9,06 0163 ENF/REG -(04) mod.747 CONTRATO:020.0163.0016 - (J								(-) Outras Deduç	ções/Abatimento	
2404251505250831193820/03/2025 15/05/2025 9,06 0163 ENF/REG -(04) mod.747 CONTRATO:020.0163.0016 - (J 2404251505250831193820/03/2025 15/05/2025 61,01 0163 ENF/REG -(04) mod.747 CONTRATO:020.0163.0016 - (M 2404251505250831193820/03/2025 15/05/2025 5,00 0163 ENF/REG -(04) mod.747 CONTRATO:020.0163.0016 - (T 231708-1-01/01 20/04/2025 15/05/2025 20,00 T.A.P - TAXA ADM. DE P								(+) Mora/Multa/Juros		
							(+) Outros Acrés	(+) Outros Acréscimos		
								(=) Valor Cobrac	(=) Valor Cobrado	
Pagador: JOEL EGIDIO JOFRE					CPF / CNPJ: 083.119.388-30					
Endereço: Avenida Eduardo	Rodrigue	s Alves, 3	03 -							
Jardim Rony										
12506050 - Guaratinguetá / SP Beneficiário Final: CPF / CNPJ: Código de Baixa										
							Autenticação Me	ecânica / FICHA DE C	OMPENSAÇÃO	