




| | | | | | | |
|---|--|----------------|--|------------------------|--|------------|
|  | | 001-9 | | Comprovante de Entrega | | |
| Beneficiário ASSOCIAÇÃO DOS MILITARES VETERANOS E PEN | | | Agência / Código do Beneficiário 0306-9 /6140-9 | | Motivo de não entrega. (Para uso da empresa entregadora) () Mudou-se () Ausente () Não existe No () Recusado () Não procurado () Endereço insuficiente () Desconhecido () Falecido () Outros (anotar no verso) | |
| Pagador GELCI DA SILVA BORGES FERRAZ | | | Nosso Número 32829830000028941 | | | |
| Vencimento 16/06/2025 | Número do Documento 23052516062513072 | Espécie R\$ | Valor do Documento 437,45 | | | |
| Recebemos o Título com as características acima | | Data | Assinatura | | Data | Assinatura |
| Local de pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO | | | | | Data do processamento 23/05/2025 | |

| | | | | | | |
|---|--|--------------------------------|-------------------------|----------------------------|--|--|
|  | | 001-9 | | Recibo do Pagador | | |
| Beneficiário ASSOCIAÇÃO DOS MILITARES VETERANOS E PEN | | CNPJ/CPF 00.980.710/0001-25 | | Sacado / Avalista | | Vencimento 16/06/2025 |
| Endereço Beneficiário / Sacador Avalista R MORMONS, 51 - PEDREGULHO - GUARATINGUETA/SP 12515100 | | | | | | |
| Nosso Número 32829830000028941 | | Carteira 17/035 | Espécie R\$ | Quantidade | (x) Valor | Agência / Código do Beneficiário 0306-9 /6140-9 |
| Data do Documento 23/05/2025 | Número do Documento 23052516062513072 | | Espécie Documento DM | Aceite N | Data do Processamento 23/05/2025 | (=) Valor do Documento 437,45 |
| Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. APÓS O VENCIMENTO MULTA DE: 2,00% (R\$ 1,00) e MORA DIÁRIA DE: 0,03% (R\$ 0,02) Documento Emissão Vencimento Valor Descrição 233539-1-01/01 20/05/2025 16/06/2025 50,00 MENSALIDADE MILITAR 233759-1-01/01 20/05/2025 16/06/2025 60,00 TAXA ADMINISTRATIVA AGREGADO 235030-1-01/01 20/05/2025 16/06/2025 307,45 0163 ENF/REG -(04) mod.747 CONTRATO:020.0163.000861.00 235031-1-01/01 20/05/2025 16/06/2025 20,00 T.A.P - TAXA ADM. DE PLANO | | | | | | (-) Desconto (-) Outras Deduções/Abatimento (+) Mora / Multa / Juros (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado |
| Pagador: GELCI DA SILVA BORGES FERRAZ | | | | CPF / CNPJ: 056.409.318-17 | | |
| Endereço: RUA JOSÉ DE CARVALHO, 54 - - RESIDENCIAL VILLAGE SANTANA - 12513390 - GUARATINGUETÁ / SP | | | | | | |
| Beneficiário Final: | | CPF / CNPJ: | | | Código de Baixa Autenticação Mecânica | |

| | | | | | | |
|---|--|--------------------|----------------------------------|--|--|--|
|  | | 001-9 | | 00190.00009 03282.983000 00028.941177 4 11140000043745 | | |
| Local de pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO | | | | | Vencimento 16/06/2025 | |
| Beneficiário ASSOCIAÇÃO DOS MILITARES VETERANOS E PEN | | | CNPJ / CPF 00.980.710/0001-25 | | Agência / Código do Beneficiário 0306-9 /6140-9 | |
| Data do Documento 23/05/2025 | Número do Documento 23052516062513072 | Espécie Doc. DM | Aceite N | Data do Processamento 23/05/2025 | Nosso Número 32829830000028941 | |
| Uso do Banco | Carteira 17/035 | Espécie R\$ | Quantidade | Valor | (=) Valor do Documento 437,45 | |
| Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. APÓS O VENCIMENTO MULTA DE: 2,00% (R\$ 1,00) e MORA DIÁRIA DE: 0,03% (R\$ 0,02) Documento Emissão Vencimento Valor Descrição 233539-1-01/01 20/05/2025 16/06/2025 50,00 MENSALIDADE MILITAR 233759-1-01/01 20/05/2025 16/06/2025 60,00 TAXA ADMINISTRATIVA AGREGADO 235030-1-01/01 20/05/2025 16/06/2025 307,45 0163 ENF/REG -(04) mod.747 CONTRATO:020.0163.000861.00 235031-1-01/01 20/05/2025 16/06/2025 20,00 T.A.P - TAXA ADM. DE PLANO | | | | | (-) Desconto (-) Outras Deduções/Abatimento (+) Mora/Multa/Juros (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado | |
| Pagador: GELCI DA SILVA BORGES FERRAZ | | | | CPF / CNPJ: 056.409.318-17 | | |
| Endereço: RUA JOSÉ DE CARVALHO, 54 - RESIDENCIAL VILLAGE SANTANA 12513390 - GUARATINGUETÁ / SP | | | | | | |
| Beneficiário Final: | | CPF / CNPJ: | | | Código de Baixa Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO | |

