| S BANCO DO BRA | SIL | 001 | -9 | | | | | | Compr | ovante de Entrega | |
|---|--|---------------------|--|--|------------|-----------------------|-----------------------------------|--|----------------------------------|--|--|
| Beneficiário | | | | Agência / Código do Beneficiário | | | | Motivo de não entrega. (Para uso da empresa entregadora) | | | |
| ASSOCIAÇÃO DOS MILITARES VETERANOS E PEN | | | | 0306-9 /6140-9 | | | | () Mudou-se | () Ausente () Não existe No | | |
| Pagador ARI CESARINO MACHADO | | | | Nosso Número 32829830000028915 () Recusado | | | | () Não procurado | () Endereço insuficiente | | |
| Vencimento Número do Documento Espécie 16/06/2025 23052516062512725 R\$ | | | Valor do Documento 2.037,41 () Desconhecido | | | | () Falecido | () Outros (anotar no verso) | | | |
| Recebemos o Título com as caracteristicas acin | Data | | Assinatura | a | | | | Data | Assinatura | | |
| Local de pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER | | | | | | | Data do processamento 23/05/2025 | | | | |
| | | | | | | | Recibo do Pagador | | | | |
| Beneficiário | | | CNPJ/CPF Sacado / Avalista | | | | | Vencimento | Vencimento | | |
| ASSOCIAÇÃO DOS MIL Endereço Beneficiário / Sacador | Avalista | | | | .710/000 |)1-25 | | | | 16/06/2025 | |
| R MORMONS, 51 - PED | | | | A/SP 12515 Quantidad | | | [63.1/-I- | | A = 0 = = i= 101 | dina da Danafisiónia | |
| 3282983000 | | arteira E 17/035 | Espécie R\$ | Quantidad | ie | | (x) Valo | l | Agencia / Coo | digo do Beneficiário 0306-9 /6140-9 | |
| Data do Documento Número do Documento 23/05/2025 23052516062512725 | | | | Espécie Documento DM Aceite Data do Processamento 23/05/2025 | | | (=) Valor do Documento 2.037,41 | | | | |
| Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. | | | | | | | | | (-) Desconto | (-) Desconto | |
| APÓS O VENCIMENTO MULTA DE: 2,00% (R\$ 1,00) e MORA DIÁRIA DE: 0,03% (R\$ 0,02) Documento Emissão Vencimento Valor Descrição | | | | | | | | | | (-) Outras Deduções/Abatimento | |
| 232968-1-01/01 20/05/2025 16/06/2025 50,00 MENSALIDADE MILITAR 232988-1-01/01 20/05/2025 16/06/2025 693,76 0135 APTO LOCAL - (01) mod.626 CONTRATO:020.0135.00027 232989-1-01/01 20/05/2025 16/06/2025 20,00 T.A.P - TAXA ADM. DE PLANO | | | | | | | | | (+) Mora / M | (+) Mora / Multa / Juros | |
| 233135-1-01/01 20/05/2025 16/06/2025 60,00 TAXA ADMINISTRATIVA AGREGADO 233136-1-01/01 20/05/2025 16/06/2025 1133, | | | | | | | | | (+) Outros A | (+) Outros Acréscimos | |
| 255.55 . 551 | | | | | | | | | | () Valey Cabrada | |
| | | | | | | | | | (=) Valor Co | (=) Valor Cobrado | |
| Pagador: ARI CESARINO | MACHADO |) | | | | | | CPF | /CNPJ: 043.470 | .567-53 | |
| Endereço: AVENIDA MINISTRO SALGADO FILHO, 669 PEDREGULHO - 12511290 - GUARATINGUETÁ / SP | | | | | | | | | | | |
| Beneficiário Final: CPF / CNPJ: Autenticaç | | | | | | | | | Código de Baix cação Mecânica | Código de Baixa cão Mecânica | |
| | | | | | | | | | | | |
| | 00190.00009 03282.983000 00028.915171 5 11140000203741 | | | | | | | | | | |
| Local de pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER | | | | | | Vencimento 16/06/2025 | | | | | |
| Beneficiário | | | | | CNPJ / CPF | | | | | Agência / Código do Beneficiário | |
| ASSOCIAÇÃO DOS MILITARES VETERANOS E PEN Data do Documento Número do Documento E | | | | | | | | 80.710/0001-25 0306-9 /6140-9 cessamento Nosso Número | | | |
| 23/05/2025 230529 | | 516062512725 | | spécie Doc. DM | Aceite N | | | 3/05/2025 | • | 32829830000028915 | |
| Uso do Banco | Carteira 17/03 | Espécie R\$ | - 1 | Quantidade | | | Valor | | (=) Valor do Do | cumento 2.037,41 | |
| Instruções de responsabilidade do BENE | | | | | | | | | (-) Desconto | | |
| APÓS O VENCIMENTO MULTA DE: 2,00% (R\$ 1,00) e MORA DIÁRIA DE: 0,03% (R\$ 0,02) Documento Emissão Vencimento Valor Descrição 232968-1-01/01 20/05/2025 16/06/2025 50,00 MENSALIDADE MILITAR | | | | | | | | | (-) Outras Dedu | ções/Abatimento | |
| 232988-1-01/01 20/05/2025 16/06/2025 693,76 0135 APTO LOCAL - (01) mod.626 CONTRATO:020.0135.00027 232989-1-01/01 20/05/2025 16/06/2025 20,00 T.A.P - TAXA ADM. DE PLANO | | | | | | | | | (+) Mora/Multa/ | Juros | |
| 233135-1-01/01 20/05/2025 16/06/2025 60,00 TAXA ADMINISTRATIVA AGREGADO 233136-1-01/01 20/05/2025 16/06/2025 1133, | | | | | | | | (, , | | | |
| | | | | | | | | (+) Outros Acré | (+) Outros Acréscimos | | |
| | | | | | | | | (=) Valor Cobrado | | | |
| Pagador: ARI CESARINO | MACHAD | 0 | | | | | | CPF / CNPJ: | 043.470.567-53 | | |
| Endereço: AVENIDA MINI | STRO SALO | GADO FILHO |), 669 - | | | | | | | | |
| PEDREGULHO | | | | | | | | | | | |
| 12511290 - GU Beneficiário Final: | ARATINGU | ETÁ / SP | | | CPF/0 | CNPJ: | | | Código de Baix | a | |

Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO