



| | | | | | |
|---------------------------------------------------------------------------------|--|----------------------------------------------------|--|------------------------------------------------------------|--|
|  | | 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) | |
| Pagador SILVIA HELENA REZENDE | | Nosso Número 32829830000027515 | | () Mudou-se () Ausente () Não existe No | |
| Vencimento 17/03/2025 | | Número do Documento 25022517032514999 | | () Recusado () Não procurado () Endereço insuficiente | |
| Espécie R\$ | | Valor do Documento 60,00 | | () Desconhecido () Falecido () Outros (anotar no verso) | |
| Recebemos o Título com as características acima | | Data | | Assinatura | |
| Local de pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO | | Data do processamento 25/02/2025 | | | |

| | | | | | |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|------------------------------------------|--|----------------------------------------------------|--|
|  | | 001-9 | | Recibo do Pagador | |
| Beneficiário ASSOCIAÇÃO DOS MILITARES VETERANOS E PEN | | CNPJ/CPF 00.980.710/0001-25 | | Sacado / Avalista | |
| Endereço Beneficiário / Sacador Avalista R MORMONS, 51 - PEDREGULHO - GUARATINGUETA/SP 12515100 | | Vencimento 17/03/2025 | | | |
| Nosso Número 32829830000027515 | | Carteira 17/035 | | Espécie R\$ | |
| Quantidade | | (x) Valor | | Agência / Código do Beneficiário 0306-9 /6140-9 | |
| Data do Documento 25/02/2025 | | Número do Documento 25022517032514999 | | Espécie Documento DM | |
| Aceite N | | Data do Processamento 25/02/2025 | | (=) Valor do Documento 60,00 | |
| Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. APÓS O VENCIMENTO MULTA DE: 2,00% (R\$ 1,20) e MORA DIÁRIA DE: 0,03% (R\$ 0,02) Documento Emissão Vencimento Valor Descrição 225748-1-01/01 20/02/2025 17/03/2025 60,00 TAXA CORPORATIVA | | | | (-) Desconto | |
| | | | | (-) Outras Deduções/Abatimento | |
| | | | | (+) Mora / Multa / Juros | |
| | | | | (+) Outros Acréscimos | |
| | | | | (=) Valor Cobrado | |
| Pagador: SILVIA HELENA REZENDE | | | | CPF / CNPJ: 121.869.481-50 | |
| Endereço: Rua Itaguara, 851 - - Parque Residencial Itaguassu - 12576610 - Aparecida / SP | | | | | |
| Beneficiário Final: | | | | CPF / CNPJ: Código de Baixa | |
| | | | | Autenticação Mecânica | |

| | | | | | |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|------------------------------------------|--|--------------------------------------------------------|--|
|  | | 001-9 | | 00190.00009 03282.983000 00027.515170 6 10230000006000 | |
| Local de pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO | | Vencimento 17/03/2025 | | | |
| 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 25/02/2025 | | Número do Documento 25022517032514999 | | Espécie Doc. DM | |
| Aceite N | | Data do Processamento 25/02/2025 | | Nosso Número 32829830000027515 | |
| Uso do Banco | | Carteira 17/035 | | Espécie R\$ | |
| Quantidade | | Valor | | (=) Valor do Documento 60,00 | |
| Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. APÓS O VENCIMENTO MULTA DE: 2,00% (R\$ 1,20) e MORA DIÁRIA DE: 0,03% (R\$ 0,02) Documento Emissão Vencimento Valor Descrição 225748-1-01/01 20/02/2025 17/03/2025 60,00 TAXA CORPORATIVA | | | | (-) Desconto | |
| | | | | (-) Outras Deduções/Abatimento | |
| | | | | (+) Mora/Multa/Juros | |
| | | | | (+) Outros Acréscimos | |
| | | | | (=) Valor Cobrado | |
| Pagador: SILVIA HELENA REZENDE | | | | CPF / CNPJ: 121.869.481-50 | |
| Endereço: Rua Itaguara, 851 - Parque Residencial Itaguassu 12576610 - Aparecida / SP | | | | | |
| Beneficiário Final: | | | | CPF / CNPJ: Código de Baixa | |
| | | | | Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO | |
|  | | | | | |