| ≇ BANCE | DO BRASIL | | 00 | 1-9 | | | | | | Compr | ovante de Entrega | |
|---|--|-----------|---------------------------------------|---------------------------|--|---|-----------------------|--|----------------------------------|--|--|--|
| Beneficiário | | | | | Agência / Código do Beneficiário Motivo de não e | | | | | entrega. (Para uso da empresa entregadora) | | |
| ASSOCIAÇÃO Pagador | 0306-9 /6140-9 Nosso Número | | | | () Mudou-se () Ausente () Não existe No | | | | | | | |
| MOACIR ZAGO | | | | | 32829830000027276 () Recu | | | | () Recusado | () Não procurado | () Endereço insuficiente | |
| Vencimento 17/03/2025 | , , , , , , , , , , , , , , , , , , , | | | Valor do Documento 187,73 | | | | () Desconhecido () Falecido () Outros (anotar no verso) | | | | |
| Recebemos o Título Data Assinatura com as caracteristicas acima | | | | Data | | | | Data | Assinatura | | | |
| Local de pagamer | nto QUALQUER BANC | O ATÉ | O VENCIM | ENTO | | | | | | | Data do processamento 25/02/2025 | |
| ≇ BANCE | D DO BRASIL | | 00 | 1-9 | | | | | | | Recibo do Pagador | |
| Beneficiário | O DOS MILITARI | EQ VET | | | CNPJ/C | PF 0.710/00 | 01.25 | Sacado / Av | alista | Vencimento | 17/03/2025 | |
| Endereço Benefic | ário / Sacador Avalista | 1 | | | - | | 01-25 | | | | 17/03/2023 | |
| R MORMONS, 51 - PEDREGULHO - GUARATINGUETA Nosso Número Carteira Espécie | | | | | Quantidade (x) Valor | | | | Agência / Código do Beneficiário | | digo do Beneficiário | |
| | | | 17/035 | R\$ | Fantaia | Leafeir Brown and Arrive | | | | 0306-9 /6140-9 | | |
| Data do Documento Número do Documento 25/02/2025 25022517032510569 | | | | | · | Espécie Documento Aceite Data do Processamento N 25/02/2025 | | | | (=) Valor do Documento | | |
| 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) | | | | | | | | | | (-) Desconto | (-) Desconto | |
| Documento Emissão Vencimento Valor Descrição 225515-1-01/01 20/02/2025 17/03/2025 60,00 TAXA ADMINISTRATIVA AGREGADO | | | | | | | | | | (-) Outras Deduções/Abatimento | | |
| 225658-1-01/01 20/02/2025 17/03/2025 25,91 UNIODONTO 225732-1-01/01 20/02/2025 17/03/2025 50,00 MENSALIDADE MILITAR | | | | | | | | | | (+) Mora / Multa / Juros | | |
| 226624-1-01/01 20/02/2025 17/03/2025 25,91 UNIODONTO 226634-1-01/01 20/02/2025 17/03/2025 25,91 UNIODONTO | | | | | | | | | | (+) Outros A | (+) Outros Acréscimos | |
| | | | | | | | | | | | (=) Valor Cobrado | |
| Pagador: MOACIR ZAGO CPF / CNPJ: 145.775.778-87 | | | | | | | | | | | | |
| - | ~ | S. 151 - | - VILA ELI | ANA MAR | IA - 1251214 | 10 - GUAR | ATINGU | ETÁ / SP | | | | |
| Beneficiário Final: | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | Autenti | cação Mecânica | | |
| | | | | | I | | | | | | | |
| | | | | | | 00190.00009 03282.983000 00027.27 | | | | | | |
| Local de pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO | | | | | | | | | | Vencimento 17/03/2025 | | |
| Beneficiário ASSOCIAÇÃO DOS MILITARES VETERANOS E PEN | | | | | | | | CNPJ 00.98 | CPF 30.710/0001-25 | Agência / Código | Agência / Código do Beneficiário 0306-9 /6140-9 | |
| | | mero do [| ero do Documento 25022517032510569 | | Espécie Doc. | Aceite | | Data do Prod | cessamento | Nosso Número | 32829830000027276 | |
| Uso do Banco | | rteira | Espéci | | DM Quantidade | <u> </u> | | Valor | 5/02/2025 | (=) Valor do Doo | cumento | |
| Instruções de respons | abilidade do BENEFICIÁRI | 17/035 | | R\$ | otato o BENEEICI | ÁRIO | | | | (-) Desconto | 187,73 | |
| | MENTO MULTA DI | • | | | | | 0,02) | | | () Bescente | | |
| Documento 225515-1-01/01 | Documento Emissão Vencimento Valor Descrição 225515-1-01/01 20/02/2025 17/03/2025 60,00 TAXA ADMINISTRATIVA AGREGADO | | | | | | | | | | ções/Abatimento | |
| 225658-1-01/01 20/02/2025 17/03/2025 25,91 UNIODONTO 225732-1-01/01 20/02/2025 17/03/2025 50,00 MENSALIDADE MILITAR 226624-1-01/01 20/02/2025 17/03/2025 25,91 UNIODONTO | | | | | | | | | (+) Mora/Multa/ | (+) Mora/Multa/Juros | | |
| 226634-1-01/01 20/02/2025 17/03/2025 25,91 UNIODONTO | | | | | | | (+) Outros Acréscimos | | | | | |
| | | | | | | | | | (=) Valor Cobra | do | | |
| Pagador: MO | ACIR ZAGO | | | | | | | | CPF / CNPJ: | 145.775.778-87 | | |
| | | NEC 45 | : 4 | | | | | | | | | |
| | A LUIZ DE CAMĈ A ELIANA MARIA | |) - | | | | | | | | | |
| 125 | 12140 - GUARAT | | ETÁ / SP | | | | | | | | | |
| Beneficiário Final: | | | | | | CPF / | CNPJ: | | | Código de Baix | a | |

Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO