| | RASIL | 00 | 1-9 | | | | | | Comp | rovante de | Entrega | |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|------------------------------|----------|-------------------------------|----------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|---------------------------------------------|----------------------------------|----------------------------|--------------------------------------------------------|-----------------|--|
| Beneficiário | Agência / Código do Beneficiário | | | | Motivo de não entrega. (Para uso da empresa entregadora) | | | | | | | |
| ASSOCIAÇÃO DOS MI | 0306-9 /6140-9 | | | | () Mudou-se |) Mudou-se () Ausente () Não existe No | | | | | | |
| Pagador JOSE MARIA DA SILVA 1 | Nosso Número 32829830000028126 () Recusado | | | | | () Não procurado | () Não procurado () Endereço insuficiente | | | | | |
| Vencimento Número do 15/04/2025 2203251 | | Valor do Documento 1.846,94 | | | | | | | | | | |
| Recebemos o Título | Data | R\$ | Assinatu | | | | | () Desconhecido Data | () Falecido Assinatura | () Outros (a | notar no verso) | |
| com as caracteristicas ac | ima | | | | | | | | | | | |
| Local de pagamento PAGÁVEL EM QUALQUE | R BANCO ATÉ | O VENCIMI | ENTO | | | | | | | Data do proces 22/03/2025 | | |
| | | | | | | | Recibo do | o Pagador | | | | |
| Beneficiário ASSOCIAÇÃO DOS M | CNPJ/CPF Sacado / Avalista 00.980.710/0001-25 | | | | | Vencimento | Vencimento 15/04/2025 | | | | | |
| Endereço Beneficiário / Sacad R MORMONS, 51 - PE | or Avalista | | | A/SP 12515 | 100 | | | | | | | |
| Nosso Número | - I | arteira | Espécie | Quantidad | de | | (x) Valo | ſ | Agência / Co | ódigo do Beneficia | | |
| 32829830000028126 17/035 Data do Documento Número do Documento 22/03/2025 220325150425119 | | | R\$ | Espécie Documento Aceite DM N | | | Data do | Data do Processamento 22/03/2025 | | 0306-9 /6140-9 (=) Valor do Documento 1.846,94 | | |
| Instruções de responsabilidade do BB | | | | | | (-) Descont | (-) Desconto | | | | | |
| APÓS O VENCIMENTO MULTA DE: 2,00% (R\$ 35,04) e MORA DIÁRIA DE: 0,03% (R\$ 0,58) Documento Emissão Vencimento Valor Descrição | | | | | | | | | | (-) Outras Deduções/Abatimento | | |
| 228766-1-01/01 20/03/2025 15/04/2025 1751,94 0163 ENF/LOCAL -(04) mod.745 CONTRATO:020.0163.001537 | | | | | | | | | | (-) Odiras Deduções/Abatimento | | |
| 228767-1-01/01 20/03/2025 15/04/2025 75,00 TAXA DE CONTRIBUIÇÃO 228768-1-01/01 20/03/2025 15/04/2025 20,00 T.A.P - TAXA ADM. DE PLANO | | | | | | | | | | (+) Mora / Multa / Juros | | |
| | | | | | | | | | | (+) Outros Acréscimos | | |
| | | | | | | | | | | (=) Valor Cobrado | | |
| Pagador: JOSE MARIA | DA SILVA TI | JRNES | | | | | | CPF | /CNPJ: 830.59 | 5.398-04 | | |
| | O PESSOA, 16 | | REGULHO | - 12515010 - | GUARAT | INGUE | TÁ / SP | | | | | |
| Beneficiário Final: | , , , | | | | CPF/0 | | | | Código de Bai | xa | | |
| | | | | | | | | Autenti | cação Mecânica | | | |
| ~ | | | | | | | | | | | | |
| BANCO DO BI | 00190.00009 03282.983000 00028.12 | | | | | 126175 3 10 Vencimento | | | | | | |
| PAGÁVEL EM QUALQUE | | | | | | Vencimento | 15/04/2025 | | | | | |
| Beneficiário ASSOCIAÇÃO DOS M | | | | | CPF 30.710/0001-25 | Agência / Código do Beneficiário 0306-9 /6140-9 | | | | | | |
| Data do Documento 22/03/2025 | 1 | Documento 51504251 | | Espécie Doc. DM | Aceite N | | Data do Pro | cessamento 2/03/2025 | Nosso Número | 3282983000 | 00028126 | |
| Uso do Banco | Carteira 17/03 | Espécie 5 F | e R\$ | Quantidade | | | Valor | | (=) Valor do Do | ocumento | 1.846,94 | |
| Instruções de responsabilidade do BB | | | | | | | | | (-) Desconto | | | |
| APÓS O VENCIMENTO MULTA DE: 2,00% (R\$ 35,04) e MORA DIÁRIA DE: 0,03% (R\$ 0,58) Documento Emissão Vencimento Valor Descrição 228766-1-01/01 20/03/2025 15/04/2025 1751,94 0163 ENF/LOCAL -(04) mod.745 CONTRATO:020.0163.001537 | | | | | | | | | | (-) Outras Deduções/Abatimento | | |
| 228767-1-01/01 20/03/2025 15/04/2025 75,00 TAXA DE CONTRIBUIÇÃO 228768-1-01/01 20/03/2025 15/04/2025 20,00 T.A.P - TAXA ADM. DE PLANO | | | | | | | | | (+) Mora/Multa | (+) Mora/Multa/Juros | | |
| | | | | | | | (+) Outros Acr | (+) Outros Acréscimos | | | | |
| | | | | | | | | | (=) Valor Cobr | ado | | |
| Pagador: JOSE MARIA DA SILVA TURNES | | | | | | | | CPF / CNPJ: | 830.595.398-04 | ļ | | |
| Endereço: AVENIDA JO | | 1690 - | | | | | | | | | | |
| PEDREGULF 12515010 - G | | FTÁ/SD | | | | | | | | | | |
| Beneficiário Final: | OANATINGU | LIA/SP | | | CPF/0 | CNPJ: | | | Código de Bai | xa | | |

Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO