| | ilL | 001 | -9 | | | | | Compre | ovante de Entrega | |
|--|---------------------------|----------------------------|----------------------|---|----------------------------------|-----------------------|---|---|---------------------------------------|--|
| Beneficiário ASSOCIAÇÃO DOS MILITARES VETERANOS E PEN | | | | Agência / Código do Beneficiário 0306-9 /6140-9 | | | • | le não entrega. (Para uso da empresa entregadora) | | |
| Pagador WILSON PEDROSO DE CASTRO | | | | Nosso Número | | | () Mudou-se | () Ausente | () Não existe No | |
| Vencimento Número do Documento Espécie | | | | 32829830000031040 () Recusado | | | () Recusado | () Não procurado () Endereço insuficiente | | |
| 15/10/2025 25092515102514717 R\$ Recebemos o Título Data Assir | | | Assinatur | 60,00 () Desconhecido | | | () Falecido () Outros (anotar no verso) Assinatura | | | |
| com as caracteristicas acima | | | 7.001110101 | | | | Data | / toomatara | | |
| Local de pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO Data do processamento 25/09/2025 | | | | | | | | | | |
| # Payone Program | | | | | | | | | | |
| BANCO DO BRAS | IL | 001 | -9 | CNPJ/CP | | Canada / Au | olisto | | Recibo do Pagador | |
| ASSOCIAÇÃO DOS MILIT | | TERANOS E | PEN | | .710/0001-25 | Sacado / Av | alista | Vencimento | 15/10/2025 | |
| Endereço Beneficiário / Sacador Avalista R MORMONS, 51 - PEDREGULHO - GUARATINGUETA/SP 12515100 | | | | | | | | | | |
| Nosso Número 32829830000 | I - | arteira E 17/035 | spécie R\$ | Quantidad | le | (x) Valo | r | Agência / Cód | igo do Beneficiário 0306-9 /6140-9 | |
| Data do Documento 25/09/2025 | Número do 2509 | Documento 2515102514 | 717 | | Documento Aceite | Data do | Processamento 25/09/2025 | (=) Valor do D | ocumento 60,00 | |
| Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. | | | | | | | | (-) Desconto | | |
| APÔS O VENCIMENTO MULTA DE: 2,00% (R\$ 1,20) e MORA DIÁRIA DE: 0,03% (R\$ 0,02) Documento Emissão Vencimento Valor Descrição 243043-1-01/01 20/09/2025 15/10/2025 60,00 TAXA CORPORATIVA | | | | | | | | (-) Outras De | duções/Abatimento | |
| 2.00.0 . 0.00 Editorizatio 10,10/2020 Octoo 1700 OON ONATIVA | | | | | | | | (+) Mora / Multa / Juros | | |
| | | | | | | | | (+) Outros Acréscimos | | |
| | | | | | | | | (=) Valor Cob | (=) Valor Cobrado | |
| Pagador: WILSON PEDROSO DE CASTRO CPF / | | | | | | | | / CNPJ: 627.027.008-10 | | |
| Endereço: Rua Filadelfo Santos Reis, 260 Vila dos Comerciários I - 12509710 - Guaratinguetá / SP | | | | | | | | | | |
| Beneficiário Final: CPF / CNPJ: | | | | | | | | Código de Baixa | | |
| Autenticação mecanica | | | | | | | | | | |
| A | | <u> </u> | | | | | | | | |
| S BANCO DO BRAS | ilL | 001 | -9 | 00190. | .00009 032 | 282.983 | 000 00031.0 | | 350000006000 | |
| Local de pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO | | | | | | Vencimento 15/10/2025 | | | | |
| Beneficiário ASSOCIAÇÃO DOS MILITARES VETERANOS E PEN | | | | CNPJ/CPF 00.980.710/0001- | | | | Agência / Código do Beneficiário 0306-9 /6140-9 | | |
| Data do Documento 25/09/2025 | ento Número do Documento | | | Espécie Doc. | Aceite N | Data do Pro | cessamento 5/09/2025 | Nosso Número | 32829830000031040 | |
| Uso do Banco | Carteira | Espécie | | Quantidade | l IV | Valor | 3/09/2023 | (=) Valor do Doc | umento | |
| Instruções de responsabilidade do BENEFI | 17/035 CIÁRIO. Qualque | | | ntate o BENEFICIÁR | RIO. | | | (-) Desconto | 60,00 | |
| APÓS O VENCIMENTO MULTA DE: 2,00% (R\$ 1,20) e MORA DIÁRIA DE: 0,03% (R\$ 0,02) Documento Emissão Vencimento Valor Descrição 243043-1-01/01 20/09/2025 15/10/2025 60,00 TAXA CORPORATIVA | | | | | | | | (-) Outras Deduç | cões/Abatimento | |
| | | | | | | | | (+) Mora/Multa/Juros | | |
| | | | | | | | | (+) Outros Acréscimos | | |
| | | | | | | | | (+) Outros Acres | cimos | |
| | | | | | | | | (=) Valor Cobrac | do | |
| Pagador: WILSON PEDROSO DE CASTRO | | | | | | | CPF / CNPJ: 627.027.008-10 | | | |
| Endereço: Rua Filadelfo Sar | ntos Reis, | 260 - | | | | | | | | |
| Vila dos Comerci 12509710 - Guar | | / SP | | | | | | | | |
| Beneficiário Final: CPF / CNPJ: | | | | | | | Código de Baixa Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO | | | |
| | | | | | | | Autenticação Me | scanica / FIGHA DE C | OMFENSAÇAU | |
| | | 0.1110 0.1110 0.1111 1.111 | | | 0.01.011 0.110 0.0111 0.01 | <u>!</u> | | | | |