



| | | | | | |
|---|--|--|--|--|--|
|  | | 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 GABRIELA BENTO DE SOUZA | | Nosso Número 32829830000030263 | | () Mudou-se () Ausente () Não existe No | |
| Vencimento 15/08/2025 | | Número do Documento 22072515082512345 | | () Recusado () Não procurado () Endereço insuficiente | |
| Espécie R\$ | | Valor do Documento 1.933,63 | | () 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 22/07/2025 | | | |

| | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|
|  | | 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 15/08/2025 | | | |
| Nosso Número 32829830000030263 | | Carteira 17/035 | | Espécie R\$ | |
| Data do Documento 22/07/2025 | | Número do Documento 22072515082512345 | | Quantidade | |
| | | Espécie Documento DM | | Aceite N | |
| | | Data do Processamento 22/07/2025 | | (x) Valor | |
| | | | | Agência / Código do Beneficiário 0306-9 /6140-9 | |
| | | | | (=) Valor do Documento 1.933,63 | |
| Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. | | | | (-) Desconto | |
| APÓS O VENCIMENTO MULTA DE: 2,00% (R\$ 0,04) e MORA DIÁRIA DE: 0,03% (R\$ 0,00) | | | | (-) Outras Deduções/Abatimento | |
| Documento Emissão Vencimento Valor Descrição | | | | (+) Mora / Multa / Juros | |
| 2207251508254192433520/06/2025 15/08/2025 2,20 T.A.P - TAXA ADM. DE PLANO - (JUROS/ACRÉSCIMO) | | | | (+) Outros Acréscimos | |
| 2207251508254192433520/06/2025 15/08/2025 19,07 T.A.P - TAXA ADM. DE PLANO - (MULTA/ATRASSO) | | | | (=) Valor Cobrado | |
| 2207251508254192433520/06/2025 15/08/2025 5,00 T.A.P - TAXA ADM. DE PLANO - (TAXA/ATRASSO) | | | | | |
| 238627-1-01/01 20/07/2025 15/08/2025 20,00 T.A.P - TAXA ADM. DE PLANO | | | | | |
| 238628-1-01/01 20/0 | | | | | |
| Pagador: GABRIELA BENTO DE SOUZA | | | | CPF / CNPJ: 419.243.358-32 | |
| Endereço: RUA PROFESSORA MARIA ANTONIETA CASTRO ANDRADE, 8 - - VILA SANTA EDWIGES - 12604380 - LORENA / SP | | | | | |
| Beneficiário Final: | | | | CPF / CNPJ: Código de Baixa | |
| | | | | Autenticação Mecânica | |

| | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|
|  | | 001-9 | | 00190.00009 03282.983000 00030.263172 4 11740000193363 | |
| Local de pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO | | Vencimento 15/08/2025 | | | |
| 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 22/07/2025 | | Número do Documento 22072515082512345 | | Nosso Número 32829830000030263 | |
| Espécie Doc. DM | | Aceite N | | Data do Processamento 22/07/2025 | |
| Uso do Banco | | Carteira 17/035 | | Espécie R\$ | |
| | | Quantidade | | Valor | |
| | | | | (=) Valor do Documento 1.933,63 | |
| Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. | | | | (-) Desconto | |
| APÓS O VENCIMENTO MULTA DE: 2,00% (R\$ 0,04) e MORA DIÁRIA DE: 0,03% (R\$ 0,00) | | | | (-) Outras Deduções/Abatimento | |
| Documento Emissão Vencimento Valor Descrição | | | | (+) Mora/Multa/Juros | |
| 2207251508254192433520/06/2025 15/08/2025 2,20 T.A.P - TAXA ADM. DE PLANO - (JUROS/ACRÉSCIMO) | | | | (+) Outros Acréscimos | |
| 2207251508254192433520/06/2025 15/08/2025 19,07 T.A.P - TAXA ADM. DE PLANO - (MULTA/ATRASSO) | | | | (=) Valor Cobrado | |
| 2207251508254192433520/06/2025 15/08/2025 5,00 T.A.P - TAXA ADM. DE PLANO - (TAXA/ATRASSO) | | | | | |
| 238627-1-01/01 20/07/2025 15/08/2025 20,00 T.A.P - TAXA ADM. DE PLANO | | | | | |
| 238628-1-01/01 20/0 | | | | | |
| Pagador: GABRIELA BENTO DE SOUZA | | | | CPF / CNPJ: 419.243.358-32 | |
| Endereço: RUA PROFESSORA MARIA ANTONIETA CASTRO ANDRADE, 8 - VILA SANTA EDWIGES 12604380 - LORENA / SP | | | | | |
| Beneficiário Final: | | | | CPF / CNPJ: Código de Baixa | |
| | | | | Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO | |
|  | | | | | |