

| | | | | | |
|--|--|--|------------------------------|--|-------------------------------------|
| | | 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 CLEBER GONCALVES DE OLIVEIRA | | Nosso Número 32829830000027847 | | () Mudou-se () Ausente () Não existe No | |
| Vencimento 15/04/2025 | Número do Documento 22032515042512462 | Espécie R\$ | Valor do Documento 736,88 | () Recusado () Não procurado () Endereço insuficiente | |
| Recebemos o Título com as características acima | | Data | Assinatura | Data | Assinatura |
| Local de pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO | | | | | Data do processamento 22/03/2025 |

| | | | | | |
|--|--|--------------------------------|----------------|-------------------------------------|--|
| | | 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 15/04/2025 | | | |
| Nosso Número 32829830000027847 | | Carteira 17/035 | Espécie R\$ | Quantidade | (x) Valor |
| Data do Documento 22/03/2025 | Número do Documento 22032515042512462 | Espécie Documento DM | Aceite N | Data do Processamento 22/03/2025 | Agência / Código do Beneficiário 0306-9 /6140-9 |
| Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. APÓS O VENCIMENTO MULTA DE: 2,00% (R\$ 1,00) e MORA DIÁRIA DE: 0,03% (R\$ 0,02) Documento Emissão Vencimento Valor Descrição 227965-1-01/01 20/03/2025 15/04/2025 50,00 MENSALIDADE MILITAR 229386-1-01/01 20/03/2025 15/04/2025 292,02 0163 ENF/LOCAL -(04) mod.745 CONTRATO:020.0163.000956 229387-1-01/01 20/03/2025 15/04/2025 20,00 T.A.P - TAXA ADM. DE PLANO 2203251504250199115220/02/2025 15/04/2025 0,60 MENSALIDADE MILITAR - (JUROS/ACRÉSCIMO) 2203251504250199115220/02/2025 15/04/2025 | | | | | (=) Valor do Documento 736,88 |
| | | | | | (-) Desconto |
| | | | | | (-) Outras Deduções/Abatimento |
| | | | | | (+) Mora / Multa / Juros |
| | | | | | (+) Outros Acréscimos |
| | | | | | (=) Valor Cobrado |
| Pagador: CLEBER GONCALVES DE OLIVEIRA | | | | | CPF / CNPJ: 019.911.529-06 |
| Endereço: RUA BENEDITO SALES, 132 - - SÃO BENEDITO - 12502060 - GUARATINGUETÁ / SP | | | | | |
| Beneficiário Final: | | | | | CPF / CNPJ: Código de Baixa |
| | | | | | Autenticação Mecânica |

| | | | | | |
|--|--|----------------------------------|-------------|--|--|
| | | 001-9 | | 00190.00009 03282.983000 00027.847177 1 10520000073688 | |
| Local de pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO | | Vencimento 15/04/2025 | | | |
| 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 22/03/2025 | Número do Documento 22032515042512462 | Espécie Doc. DM | Aceite N | Data do Processamento 22/03/2025 | Nosso Número 32829830000027847 |
| Uso do Banco | Carteira 17/035 | Espécie R\$ | Quantidade | Valor | (=) Valor do Documento 736,88 |
| Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. APÓS O VENCIMENTO MULTA DE: 2,00% (R\$ 1,00) e MORA DIÁRIA DE: 0,03% (R\$ 0,02) Documento Emissão Vencimento Valor Descrição 227965-1-01/01 20/03/2025 15/04/2025 50,00 MENSALIDADE MILITAR 229386-1-01/01 20/03/2025 15/04/2025 292,02 0163 ENF/LOCAL -(04) mod.745 CONTRATO:020.0163.000956 229387-1-01/01 20/03/2025 15/04/2025 20,00 T.A.P - TAXA ADM. DE PLANO 2203251504250199115220/02/2025 15/04/2025 0,60 MENSALIDADE MILITAR - (JUROS/ACRÉSCIMO) 2203251504250199115220/02/2025 15/04/2025 | | | | | (-) Desconto |
| | | | | | (-) Outras Deduções/Abatimento |
| | | | | | (+) Mora/Multa/Juros |
| | | | | | (+) Outros Acréscimos |
| | | | | | (=) Valor Cobrado |
| Pagador: CLEBER GONCALVES DE OLIVEIRA | | | | | CPF / CNPJ: 019.911.529-06 |
| Endereço: RUA BENEDITO SALES, 132 - SÃO BENEDITO 12502060 - GUARATINGUETÁ / SP | | | | | |
| Beneficiário Final: | | | | | CPF / CNPJ: Código de Baixa |
| | | | | | Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO |