





|   |  |                |  |                        |  |            |
|---|--|----------------|--|------------------------|--|------------|
|  |  | 001-9          |  | Comprovante de Entrega |  |            |
| Beneficiário<br>ASSOCIAÇÃO DOS MILITARES VETERANOS E PEN                        |  |                | Agência / Código do Beneficiário<br>0306-9 /6140-9 |                        | Motivo de não entrega. (Para uso da empresa entregadora)<br>( ) Mudou-se ( ) Ausente ( ) Não existe No<br>( ) Recusado ( ) Não procurado ( ) Endereço insuficiente<br>( ) Desconhecido ( ) Falecido ( ) Outros (anotar no verso) |            |
| Pagador<br>JORGELINA DA SILVA TURNES  |  |                | Nosso Número<br>32829830000029166                  |                        |  |            |
| Vencimento<br>16/06/2025  | Número do Documento<br>23052516062511761 | Espécie<br>R\$ | Valor do Documento<br>1.489,74                     |                        |  |            |
| Recebemos o Título<br>com as características acima                              |  | Data           | Assinatura   |                        | Data   | Assinatura |
| Local de pagamento<br>PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO                |  |                |  |                        | Data do processamento<br>23/05/2025  |            |

|   |  |                                |                         |  |                                     |  |
|---|--|--------------------------------|-------------------------|--|-------------------------------------|--|
|   |  | 001-9                          |                         | Recibo do Pagador                        |                                     |  |
| Beneficiário<br>ASSOCIAÇÃO DOS MILITARES VETERANOS E PEN  |  | CNPJ/CPF<br>00.980.710/0001-25 |                         | Sacado / Avalista                        |                                     | Vencimento<br>16/06/2025   |
| Endereço Beneficiário / Sacador Avalista<br>R MORMONS, 51 - PEDREGULHO - GUARATINGUETA/SP 12515100  |  |                                |                         |  |                                     |  |
| Nosso Número<br>32829830000029166   |  | Carteira<br>17/035             | Espécie<br>R\$          | Quantidade                               | (x) Valor                           | Agência / Código do Beneficiário<br>0306-9 /6140-9   |
| Data do Documento<br>23/05/2025   | Número do Documento<br>23052516062511761 |                                | Espécie Documento<br>DM | Aceite<br>N                              | Data do Processamento<br>23/05/2025 | (=) Valor do Documento<br>1.489,74   |
| Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.<br>APÓS O VENCIMENTO MULTA DE: 2,00% (R\$ 27,89) e MORA DIÁRIA DE: 0,03% (R\$ 0,46)<br>Documento   Emissão   Vencimento   Valor   Descrição<br>233866-1-01/01 20/05/2025 16/06/2025 1394,74 0135 ENF LOCAL -(01) mod.585 CONTRATO:020.0135.001789.<br>233867-1-01/01 20/05/2025 16/06/2025 75,00 TAXA DE CONTRIBUIÇÃO<br>233868-1-01/01 20/05/2025 16/06/2025 20,00 T.A.P - TAXA ADM. DE PLANO |  |                                |                         |  |                                     | (-) Desconto<br>(-) Outras Deduções/Abatimento<br>(+) Mora / Multa / Juros<br>(+) Outros Acréscimos<br>(=) Valor Cobrado |
| Pagador: JORGELINA DA SILVA TURNES  |  |                                |                         | CPF / CNPJ: 005.273.408-04               |                                     |  |
| Endereço: AVENIDA JOÃO PESSOA, 1690 - - PEDREGULHO - 12511220 - GUARATINGUETÁ / SP  |  |                                |                         |  |                                     |  |
| Beneficiário Final:   |  | CPF / CNPJ:                    |                         | Código de Baixa<br>Autenticação Mecânica |                                     |  |

|   |  |                |                    |   |                                     |  |
|---|--|----------------|--------------------|---|-------------------------------------|--|
|   |  | 001-9          |                    | 00190.00009 03282.983000 00029.166170 2 11140000148974          |                                     |  |
| Local de pagamento<br>PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO  |  |                |                    |   | Vencimento<br>16/06/2025            |  |
| Beneficiário<br>ASSOCIAÇÃO DOS MILITARES VETERANOS E PEN  |  |                |                    | CNPJ / CPF<br>00.980.710/0001-25                                |                                     | Agência / Código do Beneficiário<br>0306-9 /6140-9   |
| Data do Documento<br>23/05/2025   | Número do Documento<br>23052516062511761 |                | Espécie Doc.<br>DM | Aceite<br>N   | Data do Processamento<br>23/05/2025 | Nosso Número<br>32829830000029166  |
| Uso do Banco  | Carteira<br>17/035                       | Espécie<br>R\$ | Quantidade         | Valor   |                                     | (=) Valor do Documento<br>1.489,74   |
| Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.<br>APÓS O VENCIMENTO MULTA DE: 2,00% (R\$ 27,89) e MORA DIÁRIA DE: 0,03% (R\$ 0,46)<br>Documento   Emissão   Vencimento   Valor   Descrição<br>233866-1-01/01 20/05/2025 16/06/2025 1394,74 0135 ENF LOCAL -(01) mod.585 CONTRATO:020.0135.001789.<br>233867-1-01/01 20/05/2025 16/06/2025 75,00 TAXA DE CONTRIBUIÇÃO<br>233868-1-01/01 20/05/2025 16/06/2025 20,00 T.A.P - TAXA ADM. DE PLANO |  |                |                    |   |                                     | (-) Desconto<br>(-) Outras Deduções/Abatimento<br>(+) Mora/Multa/Juros<br>(+) Outros Acréscimos<br>(=) Valor Cobrado |
| Pagador: JORGELINA DA SILVA TURNES  |  |                |                    | CPF / CNPJ: 005.273.408-04                                      |                                     |  |
| Endereço: AVENIDA JOÃO PESSOA, 1690 -<br>PEDREGULHO<br>12511220 - GUARATINGUETÁ / SP  |  |                |                    |   |                                     |  |
| Beneficiário Final:   |  | CPF / CNPJ:    |                    | Código de Baixa<br>Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO |                                     |  |
|   |  |                |                    |   |                                     |  |