| S BANCO DO BRASIL | | 001-9 | | | | | Compre | ovante de Entrega | |
|---|--------------------------|---|--------------------|-----------------------------|--|---|--|-----------------------|--|
| Beneficiário ASSOCIAÇÃO DOS MILITARES | Agência / Cóo | Agência / Código do Beneficiário 0306-9 /6140-9 | | | Motivo de não entrega. (Para uso da empresa entregadora) () Mudou-se () Ausente () Não existe No | | | | |
| ASSOCIAÇÃO DOS MILITARES VETERANOS E PEN Pagador EDNA CRISTINA PAES UNELLO | | | Nosso Númei | Nosso Número | | | () Ausente | () Não existe No | |
| Vencimento Número do Documento Espécie | | | Valor do Docu | 32829830000027714 () Recu: | | |) Não procurado () Endereço insuficiente | | |
| 17/03/2025 25022517032510490 R\$ Recebemos o Título Data Assinatur | | 1.582,15 | | | () Desconhecido | () Falecido () Outros (anotar no verso) Assinatura | | | |
| com as caracteristicas acima | Data | Assirati | ara . | | | Data | Assiliatula | | |
| Local de pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO Data do processamento 25/02/2025 | | | | | | | | | |
| A Barrer Branch | | | | | | | | | |
| | | OND VODE | | | | Recibo do Pagador | | | |
| Beneficiário ASSOCIAÇÃO DOS MILITARE | S VETER | ANOS E PEN | CNPJ/CP 00.980 | .710/0001-25 | Sacado / Av | alista | Vencimento | 17/03/2025 | |
| Endereço Beneficiário / Sacador Avalista R MORMONS, 51 - PEDREGULHO - GUARATINGUETA/SP 12515100 | | | | | | | | | |
| Nosso Número Carteira Espécie 17/035 R\$ | | | | Quantidade (x) Valor | | | Agência / Código do Beneficiário 0306-9 /6140-9 | | |
| | ero do Docui 25022517 | mento 7032510490 | | Documento Aceite | Data do | Processamento 25/02/2025 | (=) Valor do D | 0ocumento 1.582,15 | |
| Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. | | | | | | | (-) Desconto | | |
| APÔS O VENCIMENTO MULTA DE: 2,00% (R\$ 0,40) e MORA DIÁRIA DE: 0,03% (R\$ 0,01) Documento Emissão Vencimento Valor Descrição 226200-1-01/01 20/02/2025 17/03/2025 20,00 T.A.P - TAXA ADM. DE PLANO | | | | | | | (-) Outras De | duções/Abatimento | |
| 226772-1-01/01 20/02/2025 17/03/2025 1562,15 0135 APTO/REG -(01) mod.644 CONTRATO:020.0135.000296.0 | | | | | | | (+) Mora / Multa / Juros | | |
| | | | | | | | (+) Outros Acréscimos | | |
| | | | | | | | (=) Valor Cobrado | | |
| Pagador: EDNA CRISTINA PAES UNELLO CPF / | | | | | | | / CNPJ: 262.822.608-17 | | |
| Endereço: RUA TEODORO GALDINO, 158 RESIDENCIAL VILLAGE SANTANA - 12513400 - GUARATINGUETÁ / SP | | | | | | | | | |
| Beneficiário Final: CPF / CNPJ: Código de Baixa | | | | | | | | | |
| Autenticação Mecânica | | | | | | | | | |
| ~- | | | | | | | | | |
| | | 001-9 | 00190 | .00009 032 | 82.983 | 000 00027.7 | | 230000158215 | |
| Local de pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO | | | | | | | | Vencimento 17/03/2025 | |
| Beneficiário ASSOCIAÇÃO DOS MILITARE | | | CNPJ 00.98 | CPF 30.710/0001-25 | Agência / Código do Beneficiário 0306-9 /6140-9 | | | | |
| | | | Espécie Doc. | Aceite | Data do Prod | cessamento 5/02/2025 | Nosso Número | 32829830000027714 | |
| 25/02/2025 2 Uso do Banco Carte | | Espécie | DM Quantidade | N | Valor | 5/02/2025 | (=) Valor do Doc | umento | |
| 1 Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. | 7/035 Qualquer dúvid | R\$ | ontate o BENEFICIÁ | RIO. | | | (-) Desconto | 1.582,15 | |
| APÓS O VENCIMENTO MULTA DE: 2,00% (R\$ 0,40) e MORA DIÁRIA DE: 0,03% (R\$ 0,01) Documento Emissão Vencimento Valor Descrição 226200-1-01/01 20/02/2025 17/03/2025 20,00 T.A.P - TAXA ADM. DE PLANO 226772-1-01/01 20/02/2025 17/03/2025 1562,15 0135 APTO/REG -(01) mod.644 CONTRATO:020.0135.000296.0 | | | | | | | | | |
| | | | | | | | (-) Outras Deduç | çoes/Abatımento | |
| | | | | | | | (+) Mora/Multa/Juros | | |
| | | | | | | (+) Outros Acréscimos | | | |
| | | | | | | | (=) Valor Cobrac | (=) Valor Cobrado | |
| | | 005 (000) | | | | | | | |
| Pagador: EDNA CRISTINA PAES UNELLO CPF/CNPJ: 262.822.608-17 | | | | | | | | | |
| Endereço: RUA TEODORO GAL RESIDENCIAL VILLA | - | | | | | | | | |
| 12513400 - GUARATINGUETÁ / SP Beneficiário Final: CPF / CNPJ: Código de Baixa | | | | | | | | | |
| Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |