


| | | | | | |
|---|--|--|--------------------------------|--|-------------------------------------|
|  | | 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 ROSEMARY APARECIDA PROENCA DA SILVA FERREIRA DE ALMEIDA | | Nosso Número 32829830000031613 | | () Mudou-se () Ausente () Não existe No | |
| Vencimento 17/11/2025 | Número do Documento 21102517112511767 | Espécie R\$ | Valor do Documento 2.529,50 | () 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 21/10/2025 |

| | | | | | |
|--|--|--------------------------------|----------------|-------------------------------------|--|
|  | | 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 17/11/2025 | | | |
| Nosso Número 32829830000031613 | | Carteira 17/035 | Espécie R\$ | Quantidade | (x) Valor |
| Data do Documento 21/10/2025 | Número do Documento 21102517112511767 | Espécie Documento DM | Aceite N | Data do Processamento 21/10/2025 | Agência / Código do Beneficiário 0306-9 /6140-9 |
| Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. | | | | | (=) Valor do Documento 2.529,50 |
| APÓS O VENCIMENTO MULTA DE: 2,00% (R\$ 24,15) e MORA DIÁRIA DE: 0,03% (R\$ 0,40) | | | | | (-) Desconto |
| Documento Emissão Vencimento Valor Descrição | | | | | (-) Outras Deduções/Abatimento |
| 245852-1-01/01 20/10/2025 17/11/2025 1207,25 0135 ENF REG -(01) mod.629 CONTRATO:020.0135.001531.00 | | | | | (+) Mora / Multa / Juros |
| 245853-1-01/01 20/10/2025 17/11/2025 20,00 T.A.P - TAXA ADM. DE PLANO | | | | | (+) Outros Acréscimos |
| 247648-1-01/01 20/10/2025 17/11/2025 1207,25 0135 ENF REG -(01) mod.629 CONTRATO:020.0135.001530.00 | | | | | (=) Valor Cobrado |
| 247649-1-01/01 20/10/2025 17/11/2025 75,00 TAXA DE CONTRIBUIÇÃO | | | | | |
| 247650-1-01/01 20/10/ | | | | | |
| Pagador: ROSEMARY APARECIDA PROENCA DA SILVA FERREIRA DE ALMEIDA | | | | | CPF / CNPJ: 887.171.518-72 |
| Endereço: Rua Santa Clara, 936 - - Santa Rita - 12502080 - Guaratinguetá / SP | | | | | |
| Beneficiário Final: | | | | | CPF / CNPJ: Código de Baixa |
| | | | | | Autenticação Mecânica |

| | | | | | |
|--|--|----------------------------------|-------------|--|--|
|  | | 001-9 | | 00190.00009 03282.983000 00031.613177 8 12680000252950 | |
| Local de pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO | | Vencimento 17/11/2025 | | | |
| 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 21/10/2025 | Número do Documento 21102517112511767 | Espécie Doc. DM | Aceite N | Data do Processamento 21/10/2025 | Nosso Número 32829830000031613 |
| Uso do Banco | Carteira 17/035 | Espécie R\$ | Quantidade | Valor | (=) Valor do Documento 2.529,50 |
| Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. | | | | | (-) Desconto |
| APÓS O VENCIMENTO MULTA DE: 2,00% (R\$ 24,15) e MORA DIÁRIA DE: 0,03% (R\$ 0,40) | | | | | (-) Outras Deduções/Abatimento |
| Documento Emissão Vencimento Valor Descrição | | | | | (+) Mora/Multa/Juros |
| 245852-1-01/01 20/10/2025 17/11/2025 1207,25 0135 ENF REG -(01) mod.629 CONTRATO:020.0135.001531.00 | | | | | (+) Outros Acréscimos |
| 245853-1-01/01 20/10/2025 17/11/2025 20,00 T.A.P - TAXA ADM. DE PLANO | | | | | (=) Valor Cobrado |
| 247648-1-01/01 20/10/2025 17/11/2025 1207,25 0135 ENF REG -(01) mod.629 CONTRATO:020.0135.001530.00 | | | | | |
| 247649-1-01/01 20/10/2025 17/11/2025 75,00 TAXA DE CONTRIBUIÇÃO | | | | | |
| 247650-1-01/01 20/10/ | | | | | |
| Pagador: ROSEMARY APARECIDA PROENCA DA SILVA FERREIRA DE ALMEIDA | | | | | CPF / CNPJ: 887.171.518-72 |
| Endereço: Rua Santa Clara, 936 - Santa Rita 12502080 - Guaratinguetá / SP | | | | | |
| Beneficiário Final: | | | | | CPF / CNPJ: Código de Baixa |
| | | | | | Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO |
|  | | | | | |