| | O DO BRAS | iL. | 00 | 1_0 | | | | | | Compr | ovante de | Entrega | |
|--|---|--|----------|----------------|--|-----------------------|-----------------------|-------------------|---|---|---|---------|--|
| Beneficiário | Agência / Código do Beneficiário | | | | Comprovante de Entrega Motivo de não entrega. (Para uso da empresa entregadora) | | | | | | | | |
| ASSOCIAÇÃ Pagador | 0306-9 /6140-9 | | | | () Mudou-se | () Ausente | | | | | | | |
| IZĂURA ZACHI NAUFAL | | | | | Nosso Número 32829830000028100 () Recusado | | | | () Não procurado |) Não procurado () Endereço insuficiente | | | |
| Vencimento Número do Documento Espécie 15/04/2025 22032515042511861 R\$ | | | | | | | | () Desconhecido | () Falecido () Outros (anotar no verso) | | | | |
| Recebemos o Título com as caracteristicas acima Data Assinatura | | | | | 1 | | | Data | Assinatura | ssinatura | | | |
| Local de pagame PAGÁVEL EM | nto QUALQUER BA | ANCO ATÉ | O VENCIM | ENTO | | | | | | | Data do process 22/03/2025 | amento | |
| | | | | | | | | | | | Recibo do | Pagador | |
| Beneficiário ASSOCIAÇÃ | CNPJ/CPF Sacado / Avalista 00.980.710/0001-25 | | | | | Vencimento | Vencimento 15/04/2025 | | | | | | |
| R MORMON | ciário / Sacador Av S, 51 - PEDR | | - GUARAT | | | | | | | | | | |
| Nosso Número Carteira 32829830000028100 17/035 | | | 17/035 | Espécie R\$ | Quantidade | | | (x) Valo | | Agência / Có | Agência / Código do Beneficiário 0306-9 /6140-9 | | |
| Data do Documento Número do Documento 22/03/2025 22032515042511861 | | | | | Espécie Documento Aceite Data do Processamento N 22/03/2025 | | | | (=) Valor do | (=) Valor do Documento 1.939,69 | | | |
| Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. APÓS O VENCIMENTO MULTA DE: 2,00% (R\$ 36,89) e MORA DIÁRIA DE: 0,03% (R\$ 0,61) | | | | | | | | | | (-) Desconto | (-) Desconto | | |
| Documento Emissão Vencimento Valor Descrição 228555-1-01/01 20/03/2025 15/04/2025 1844,69 0163 ENF/REG -(04) mod.747 CONTRATO:020.0163.000491.00 | | | | | | | | | | (-) Outras D | (-) Outras Deduções/Abatimento | | |
| 228556-1-01/01 20/03/2025 15/04/2025 75,00 TAXA DE CONTRIBUIÇÃO 228557-1-01/01 20/03/2025 15/04/2025 20,00 T.A.P - TAXA ADM. DE PLANO | | | | | | | | | | (+) Mora / M | (+) Mora / Multa / Juros | | |
| | | | | | | | | | | (+) Outros A | (+) Outros Acréscimos | | |
| | | | | | | | | | | (=) Valor Co | (=) Valor Cobrado | | |
| Pagador: IZA | URA ZACHI N | IAUFAL | | | | | | | CPF | /CNPJ: 787.443 | .188-04 | | |
| Endereço: RU Beneficiário Final: | A JOSÉ OTTON | II DE ALME | EIDA, 53 | VILA PAR | AÍBA - 12515 | | | GUETÁ / S | P | Of discords Dele | _ | | |
| Deficición Final | | | | | | CPF / | CINPJ: | | Autenti | Código de Baix cação Mecânica | a | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | 00190.00009 03282.983000 00028.10 | | | | | | • | | |
| Local de pagame PAGÁVEL EM | | | | | | 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 220325150425118 | | • | Espécie Doc. DM | Aceite | 1 | Data do Pro | cessamento 2/03/2025 | Nosso Número | 32829830000 | 0028100 | |
| Uso do Banco Carteira 17/035 | | Espécie 5 F | ∍ R\$ | Quantidade | ı | | Valor | | (=) Valor do Do | | 1.939,69 | | |
| , , | sabilidade do BENEFIC | | | | | | | | | (-) Desconto | | | |
| Documento | APÓS O VENCIMENTO MULTA DE: 2,00% (R\$ 36,89) e MORA DIÁRIA DE: 0,03% (R\$ 0,61) Documento Emissão Vencimento Valor Descrição 228555-1-01/01 20/03/2025 15/04/2025 1844,69 0163 ENF/REG -(04) mod.747 CONTRATO:020.0163.000491.00 | | | | | | | | | | (-) Outras Deduções/Abatimento | | |
| 228556-1-01/01 20/03/2025 15/04/2025 75,00 TAXA DE CONTRIBUIÇÃO 228557-1-01/01 20/03/2025 15/04/2025 20,00 T.A.P - TAXA ADM. DE PLANO | | | | | | | | | | (+) Mora/Multa/ | (+) Mora/Multa/Juros | | |
| | | | | | | | | (+) Outros Acré | (+) Outros Acréscimos | | | | |
| | | | | | | | | (=) Valor Cobra | (=) Valor Cobrado | | | | |
| Pagador: IZA | URA ZACHI N | IAUFAL | | | | | | | CPF / CNPJ: | 787.443.188-04 | | | |
| | Endereço: RUA JOSÉ OTTONI DE ALMEIDA, 53 - | | | | | | | | | | | | |
| VIL | A PARAÍBA | | | - | | | | | | | | | |
| 125 Beneficiário Final: | 515760 - GUAI | RATINGU | ETA / SP | | | CPF/ | CNPJ: | | | Código de Baix | a | | |

Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO