



|   |  |                |  |                        |  |            |
|---|--|----------------|--|------------------------|--|------------|
|  |  | 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>ALCYONIR AUGUSTO SILVA   |  |                | Nosso Número<br>32829830000027695                  |                        |  |            |
| Vencimento<br>17/03/2025  | Número do Documento<br>25022517032512385 | Espécie<br>R\$ | Valor do Documento<br>1.939,69                     |                        |  |            |
| 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>25/02/2025  |            |

|  |  |                                |                         |                   |  |  |
|--|--|--------------------------------|-------------------------|-------------------|--|--|
|    |  | 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>17/03/2025                           |
| Endereço Beneficiário / Sacador Avalista<br>R MORMONS, 51 - PEDREGULHO - GUARATINGUETA/SP 12515100   |  |                                |                         |                   |  |  |
| Nosso Número<br>32829830000027695  |  | Carteira<br>17/035             | Espécie<br>R\$          | Quantidade        | (x) Valor                                | Agência / Código do Beneficiário<br>0306-9 /6140-9 |
| Data do Documento<br>25/02/2025  | Número do Documento<br>25022517032512385 |                                | Espécie Documento<br>DM | Aceite<br>N       | Data do Processamento<br>25/02/2025      | ( = ) Valor do Documento<br>1.939,69               |
| Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.<br>APÓS O VENCIMENTO MULTA DE: 2,00% (R\$ 0,40) e MORA DIÁRIA DE: 0,03% (R\$ 0,01)<br>Documento   Emissão   Vencimento   Valor   Descrição<br>225548-1-01/01 20/02/2025 17/03/2025 20,00 T.A.P - TAXA ADM. DE PLANO<br>225723-1-01/01 20/02/2025 17/03/2025 75,00 TAXA DE CONTRIBUIÇÃO<br>227320-1-01/01 20/02/2025 17/03/2025 1844,69 0163 ENF/REG -(04) mod.747 CONTRATO:020.0163.001501.00 |  |                                |                         |                   |  | ( - ) Desconto                                     |
|  |  |                                |                         |                   |  | ( - ) Outras Deduções/Abatimento                   |
|  |  |                                |                         |                   |  | ( + ) Mora / Multa / Juros                         |
|  |  |                                |                         |                   |  | ( + ) Outros Acréscimos                            |
|  |  |                                |                         |                   |  | ( = ) Valor Cobrado                                |
| Pagador: ALCYONIR AUGUSTO SILVA  |  |                                |                         |                   |  | CPF / CNPJ: 625.104.798-49                         |
| Endereço: RUA ALDO HERMINIO ZANIN, 68 - - CENTRO - 12600270 - LORENA / SP  |  |                                |                         |                   |  |  |
| Beneficiário Final:  |  |                                | CPF / CNPJ:             |                   | Código de Baixa<br>Autenticação Mecânica |  |

|  |  |                    |                                  |  |   |                                  |
|--|--|--------------------|----------------------------------|--|---|----------------------------------|
|    |  | 001-9              |                                  | 00190.00009 03282.983000 00027.695170 9 10230000193969 |   |                                  |
| Local de pagamento<br>PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO   |  |                    |                                  |  | Vencimento<br>17/03/2025  |                                  |
| 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>25/02/2025  | Número do Documento<br>25022517032512385 | Espécie Doc.<br>DM | Aceite<br>N                      | Data do Processamento<br>25/02/2025                    | Nosso Número<br>32829830000027695                               |                                  |
| Uso do Banco   | Carteira<br>17/035                       | Espécie<br>R\$     | Quantidade                       | Valor  | ( = ) Valor do Documento<br>1.939,69                            |                                  |
| Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.<br>APÓS O VENCIMENTO MULTA DE: 2,00% (R\$ 0,40) e MORA DIÁRIA DE: 0,03% (R\$ 0,01)<br>Documento   Emissão   Vencimento   Valor   Descrição<br>225548-1-01/01 20/02/2025 17/03/2025 20,00 T.A.P - TAXA ADM. DE PLANO<br>225723-1-01/01 20/02/2025 17/03/2025 75,00 TAXA DE CONTRIBUIÇÃO<br>227320-1-01/01 20/02/2025 17/03/2025 1844,69 0163 ENF/REG -(04) mod.747 CONTRATO:020.0163.001501.00 |  |                    |                                  |  |   | ( - ) Desconto                   |
|  |  |                    |                                  |  |   | ( - ) Outras Deduções/Abatimento |
|  |  |                    |                                  |  |   | ( + ) Mora/Multa/Juros           |
|  |  |                    |                                  |  |   | ( + ) Outros Acréscimos          |
|  |  |                    |                                  |  |   | ( = ) Valor Cobrado              |
| Pagador: ALCYONIR AUGUSTO SILVA  |  |                    |                                  |  | CPF / CNPJ: 625.104.798-49                                      |                                  |
| Endereço: RUA ALDO HERMINIO ZANIN, 68 -<br>CENTRO<br>12600270 - LORENA / SP  |  |                    |                                  |  |   |                                  |
| Beneficiário Final:  |  |                    | CPF / CNPJ:                      |  | Código de Baixa<br>Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO |                                  |

