| <b> </b>  | SIL            | 00         | 1 0   |                                  |   |                           |                                  |  | Compr                            | ovente de Entrese                      |  |
|---|----------------|------------|---|----------------------------------|---|---------------------------|----------------------------------|--|----------------------------------|--|--|
| Beneficiário 001-9  |                |            |   | Agência / Código do Beneficiário |   |                           |                                  | Comprovante de Entrega  Motivo de não entrega. (Para uso da empresa entregadora) |                                  |  |  |
| ASSOCIAÇÃO DOS MILIT  | 0306-9 /6140-9 |            |   |                                  | ( ) Mudou-se                                  |                           |                                  |  |                                  |  |  |
| Pagador<br>LIVONNIE SOARES JIUNCHE  | ` '            |            |   |                                  | ( ) Não procurado                             | ( ) Endereço insuficiente |                                  |  |                                  |  |  |
| Vencimento         Número do Documento         Espécie           17/03/2025         25022517032512048         R\$   |                |            |   | Valor do Doci                    | Valor do Documento 1.939,69 ( ) Desconhecido  |                           |                                  |  | ( ) Falecido                     | ( ) Outros (anotar no verso)           |  |
| Recebemos o Título Data Assinatur com as caracteristicas acima  |                |            |   |                                  |   |                           | Data                             | Assinatura   |                                  |  |  |
| Local de pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER B  |                |            |   |                                  |   |                           | Data do processamento 25/02/2025 |  |                                  |  |  |
| <b> </b>  | <del></del>    |            |   |                                  |   |                           | Recibo do Pagador                |  |                                  |  |  |
| Beneficiário ASSOCIAÇÃO DOS MILITARES VETERANOS E PEN   |                |            |   |                                  | CNPJ/CPF Sacado / Avalista 00.980.710/0001-25 |                           |                                  |  |                                  | Vencimento 17/03/2025                  |  |
| Endereço Beneficiário / Sacador Av<br>R MORMONS, 51 - PEDF  | alista         |            |   | <u> </u>                         |   | . 20                      |                                  |  |                                  |  |  |
| Nosso Número 32829830000027706 Carteira 17/03   |                |            | Espécie<br>R\$                              | Quantidad                        |   |                           | (x) Valor                        | •  | Agência / Cóo                    | digo do Beneficiário<br>0306-9 /6140-9 |  |
| Data do Documento         Número do Documento           25/02/2025         250225170325120  |                |            | 12048                                       |                                  | Documento<br>M                                | Aceite N                  | Data do                          | Processamento 25/02/2025   | ( = ) Valor do                   | Documento <b>1.939,69</b>              |  |
| Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.  |                |            |   |                                  |   |                           |                                  |  | ( - ) Desconto                   | ( - ) Desconto                         |  |
| APÓS O VENCIMENTO MULTA DE: 2,00% (R\$ 1,50) e MORA DIÁRIA DE: 0,03% (R\$ 0,02)  Documento   Emissão   Vencimento   Valor   Descrição  225420-1-01/01 20/02/2025 17/03/2025 75,00 TAXA DE CONTRIBUIÇÃO  |                |            |   |                                  |   |                           |                                  |  | ( - ) Outras Do                  | ( - ) Outras Deduções/Abatimento       |  |
| 226326-1-01/01 20/02/2025 17/03/2025 20,00 T.A.P - TAXA ADM. DE PLANO 227365-1-01/01 20/02/2025 17/03/2025 1844,69 0163 ENF/REG -(04) mod.747 CONTRATO:020.0163.001587.01   |                |            |   |                                  |   |                           |                                  |  | ( + ) Mora / M                   | ( + ) Mora / Multa / Juros             |  |
|   |                |            |   |                                  |   |                           |                                  |  | (+) Outros A                     | créscimos                              |  |
|   |                |            |   |                                  |   |                           |                                  |  | ( = ) Valor Co                   | ( = ) Valor Cobrado                    |  |
| Pagador: LIVONNIE SOAF  | ES JIUNC       | HETTI      |   |                                  |   |                           |                                  | CPF  | /CNPJ: 171.297                   | .248-03                                |  |
| Endereço: RUA MANOEL PRUDENTE, 417 CENTRO - 12600320 - LORENA / SP  |                |            |   |                                  |   |                           |                                  |  |                                  |  |  |
| Beneficiário Final: CPF / CNPJ:   |                |            |   |                                  |   |                           |                                  |  | Código de Baix<br>cação Mecânica | Código de Baixa                        |  |
|   |                |            |   |                                  |   |                           |                                  | Adom   | oação Medamoa                    |  |  |
| BANCO DO BRAS   | il.            | 00         | 1-9   | 00190                            | 00009   | 9 032                     | 82 983                           | 000 00027 7  | 706175 1 10                      | 230000193969                           |  |
| Local de pagamento  PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO  |                |            |   |                                  |   |                           | 02.000                           | 000 00021.1  | Vencimento 17/03/2025            |  |  |
| Beneficiário  |                | CNPJ / CPF |   |                                  |   |                           | Agência / Código do Beneficiário |  |                                  |  |  |
| ASSOCIAÇÃO DOS MILITARES VETERANOS E PEN  Data do Documento Número do Documento   |                |            | UU.986<br>Espécie Doc. Aceite Data do Proce |                                  |   |                           | 30.710/0001-25                   | Nosso Número   | 0306-9 /6140-9                   |  |  |
| 25/02/2025 Uso do Banco   | 1              | 517032512  | 2048  | DM Quantidade                    | N   |                           |                                  | 5/02/2025  |                                  | 32829830000027706                      |  |
|   | 17/035         |            | ₹\$   |                                  |   |                           | valor                            |  |                                  | 1.939,69                               |  |
| Instruções de responsabilidade do BENEFI  APÓS O VENCIMENTO MULT  | •              |            |   |                                  |   | 0.02)                     |                                  |  | ( - ) Desconto                   |  |  |
| APÓS O VENCIMENTO MULTA DE: 2,00% (R\$ 1,50) e MORA DIÁRIA DE: 0,03% (R\$ 0,02)  Documento   Emissão   Vencimento   Valor   Descrição  225420-1-01/01 20/02/2025 17/03/2025 75,00 TAXA DE CONTRIBUIÇÃO  226326-1-01/01 20/02/2025 17/03/2025 20,00 TA.A P - TAXA ADM. DE PLANO  227365-1-01/01 20/02/2025 17/03/2025 1844,69 0163 ENF/REG -(04) mod.747 CONTRATO:020.0163.001587.01 |                |            |   |                                  |   |                           |                                  |  | ( - ) Outras Dedu                | ções/Abatimento                        |  |
|   |                |            |   |                                  |   |                           |                                  |  | (+) Mora/Multa/                  | (+) Mora/Multa/Juros                   |  |
|   |                |            |   |                                  |   |                           |                                  |  | (+) Outros Acré                  | (+) Outros Acréscimos                  |  |
|   |                |            |   |                                  |   |                           |                                  |  | ( = ) Valor Cobra                | do                                     |  |
| Pagador: LIVONNIE SOARES JIUNCHETTI CPF / CNPJ: 17  |                |            |   |                                  |   |                           |                                  |  | <br>171.297.248-03               |  |  |
| Endereço: RUA MANOEL P  | RUDENTE        | E, 417 -   |   |                                  |   |                           |                                  |  |                                  |  |  |
| 12600320 - LORENA / SP  |                |            |   |                                  |   |                           |                                  |  |                                  |  |  |
| Beneficiário Final:   | CPF / CNPJ:    |            |   |                                  |   | Código de Baix            | a                                |  |                                  |  |  |

Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO