| | ilL | 00 | I-9 | | | | | Compro | ovante 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 | | | | Nosso Número | | | () Mudou-se | () Ausente | () Não existe No | |
| VERUSCHKA MIRIANE SAMPAIO Vencimento Número do Documento Espécie | | | | 3282983000029057 () Recusado | | | () Recusado | () Não procurado () Endereço insuficiente | | |
| 16/06/2025 23052516062515104 R\$ | | | 60,00 () Desconho | | | () Desconhecido | | | | |
| Recebemos o Título com as caracteristicas acima | Data | | Assinatur | a | | | Data | Assinatura | | |
| Local de pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO Data do processamento 23/05/2025 | | | | | | | | | | |
| A - | | | | | | | | | | |
| S BANCO DO BRAS | ilL | 001 | I - 9 | | | | | | Recibo do Pagador | |
| Beneficiário ASSOCIAÇÃO DOS MILIT | ARES VE | TERANOS | E PEN | CNPJ/CP 00.980 | F .710/0001-25 | Sacado / Av | ralista | Vencimento | 16/06/2025 | |
| Endereço Beneficiário / Sacador Avalista R MORMONS, 51 - PEDREGULHO - GUARATINGUETA/SP 12515100 | | | | | | | | | | |
| Nosso Número Carteira Espécie 32829830000029057 17/035 R\$ | | | | Quantidade (x) Valor | | | | Agência / Códi | go do Beneficiário 0306-9 /6140-9 | |
| Data do Documento | Número do | Documento | | | Documento Aceite | Data do | Processamento | (=) Valor do D | ocumento | |
| 23/05/2025 Instruções de responsabilidade do BENEFIG | | 251606251 er dúvida sobre e | | | M N | | 23/05/2025 | (-) Desconto | 60,00 | |
| APÓS O VENCIMENTO MULTA DE: 2,00% (R\$ 1,20) e MORA DIÁRIA DE: 0,03% (R\$ 0,02) Documento Emissão Vencimento Valor Descrição | | | | | | | | (-) Outras De | duções/Abatimento | |
| 235163-1-01/01 20/05/2025 16/06/2025 60,00 TAXA ADMINISTRATIVA AGREGADO | | | | | | | | (+) Mora / Multa / Juros | | |
| | | | | | | | | (+) Outros Ac | (+) Outros Acréscimos | |
| | | | | | | | | (=) Valor Cobrado | | |
| | | | | | | | | | | |
| Pagador: VERUSCHKA MIRIANE SAMPAIO CPF / CNPJ: 13830934823 Endereco: Pula José Podro da Silva Filha 216 - Posidopoial Villago Santana 13512385 Guaratingueté / SP | | | | | | | | | | |
| Endereço: Rua José Pedro da Silva Filho, 216 Residencial Village Santana - 12513385 - Guaratinguetá / SP Beneficiário Final: CPF / CNPJ: Código de Baixa | | | | | | | | | | |
| Autenticação Mecânica | | | | | | | | | | |
| | | I | | I | | | | | | |
| S BANCO DO BRAS | ilL | 00 | I-9 | 00190 | .00009 032 | 282.983 | 000 00029.0 |)57171 1 111 | 4000006000 | |
| Local de pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO | | | | | | Vencimento 16/06/2025 | | | | |
| Beneficiário ASSOCIAÇÃO DOS MILITARES VETERANOS E PEN | | | | | | CNPJ | / CPF 80.710/0001-25 | Agência / Código do Beneficiário 5 0306-9 /6140-9 | | |
| Data do Documento Número do Documento E | | | | Espécie Doc. | Aceite | Data do Pro | cessamento | Nosso Número | | |
| 23/05/2025 Uso do Banco | 23052 Carteira | 516062515 Espécie | | DM Quantidade | N | Valor | 23/05/2025 | (=) Valor do Doc | 32829830000029057 | |
| | 17/03 | 5 F | \$ | | | vaioi | | , , | 60,00 | |
| Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. APÓS O VENCIMENTO MULTA DE: 2,00% (R\$ 1,20) e MORA DIÁRIA DE: 0,03% (R\$ 0,02) | | | | | | | | (-) Desconto | | |
| Documento Emissão Vencimento Valor Descrição 235163-1-01/01 20/05/2025 16/06/2025 60,00 TAXA ADMINISTRATIVA AGREGADO | | | | | | | | (-) Outras Deduç | ões/Abatimento | |
| | | | | | | | | (+) Mora/Multa/Juros | | |
| | | | | | | | | (+) Outros Acréscimos | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | (=) Valor Cobrad | 0 | |
| Pagador: VERUSCHKA MIRIANE SAMPAIO | | | | | | | CPF / CNPJ: 13830934823 | | | |
| Endereço: Rua José Pedro | | | | | | | | | | |
| Residencial Villaç 12513385 - Guar | | | | | | | | | | |
| Beneficiário Final: CPF / CNPJ: | | | | | | | Código de Baixa Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO | | | |
| | | | | | | | | | - 5 | |
| | | | | | | <u> </u> | | | | |