



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 JOSE AROLDO MASCARENHAS DE ALMEIDA BARBOSA | | | Nosso Número 32829830000031396 | | | |
| Vencimento 17/11/2025 | Número do Documento 21102517112511531 | Espécie R\$ | Valor do Documento 50,00 | () Mudou-se | () Ausente | () Não existe No |
| Recebemos o Título com as características acima | Data | Assinatura | | () Recusado | () Não procurado | () Endereço insuficiente |
| | | | | () Desconhecido | () Falecido | () Outros (anotar no verso) |

| | |
|---|--|
| Local de pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO | Data do processamento 21/10/2025 |
|---|--|

| | | |
|--|--------------------------------|--|
| BANCO DO BRASIL | 001-9 | Recibo do Pagador |
| Beneficiário ASSOCIAÇÃO DOS MILITARES VETERANOS E PEN | CNPJ/CPF 00.980.710/0001-25 | Sacado / Avalista 17/11/2025 |

| | | | | | | |
|---|---|--------------------|-------------------------|-------------|--|--|
| Endereço Beneficiário / Sacador Avalista R MORMONS, 51 - PEDREGULHO - GUARATINGUETA/SP 12515100 | Nosso Número 32829830000031396 | Carteira 17/035 | Espécie R\$ | Quantidade | (x) Valor | Agência / Código do Beneficiário 0306-9 /6140-9 |
| Data do Documento 21/10/2025 | Número do Documento 21102517112511531 | | Espécie Documento DM | Aceite N | Data do Processamento 21/10/2025 | (=) Valor do Documento 50,00 |
| Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. | | | | | | |
| APÓS O VENCIMENTO MULTA DE: 2,00% (R\$ 1,00) e MORA DIÁRIA DE: 0,03% (R\$ 0,02) | | | | | | |
| Documento Emissão Vencimento Valor Descrição 246646-1-01/01 20/10/2025 17/11/2025 50,00 MENSALIDADE MILITAR | | | | | | |
| (-) Desconto | | | | | | |
| (-) Outras Deduções/Abatimento | | | | | | |
| (+) Mora / Multa / Juros | | | | | | |
| (+) Outros Acréscimos | | | | | | |
| (=) Valor Cobrado | | | | | | |

| | |
|---|-----------------------------|
| Pagador: JOSE AROLDO MASCARENHAS DE ALMEIDA BARBOSA | CPF / CNPJ: 360.918.398-53 |
| Endereço: AVENIDA ARQUITETO PAULO CESAR BOUERI, 310 - - RESIDENCIAL COOPEMI I - 12513570 - GUARATINGUETÁ / SP | |
| Beneficiário Final: | CPF / CNPJ: Código de Baixa |
| Autenticação Mecânica | |

| | | |
|---|---|---|
| BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 03282.983000 00031.396179 6 1268000005000 |
| Local de pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO | | Vencimento 17/11/2025 |
| Beneficiário ASSOCIAÇÃO DOS MILITARES VETERANOS E PEN | | Agência / Código do Beneficiário 0306-9 /6140-9 |
| Data do Documento 21/10/2025 | Número do Documento 21102517112511531 | Espécie Doc. DM |
| Uso do Banco | Carteira 17/035 | Espécie R\$ |
| Quantidade | | |
| Valor | | |
| (=) Valor do Documento 50,00 | | |
| Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. | | |
| APÓS O VENCIMENTO MULTA DE: 2,00% (R\$ 1,00) e MORA DIÁRIA DE: 0,03% (R\$ 0,02) | | |
| Documento Emissão Vencimento Valor Descrição 246646-1-01/01 20/10/2025 17/11/2025 50,00 MENSALIDADE MILITAR | | |
| (-) Desconto | | |
| (-) Outras Deduções/Abatimento | | |
| (+) Mora/Multa/Juros | | |
| (+) Outros Acréscimos | | |
| (=) Valor Cobrado | | |

| | |
|---|-----------------------------|
| Pagador: JOSE AROLDO MASCARENHAS DE ALMEIDA BARBOSA | CPF / CNPJ: 360.918.398-53 |
| Endereço: AVENIDA ARQUITETO PAULO CESAR BOUERI, 310 - - RESIDENCIAL COOPEMI I - 12513570 - GUARATINGUETÁ / SP | |
| Beneficiário Final: | CPF / CNPJ: Código de Baixa |
| Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO | |

