

| | | | | | |
|--|--|--|--------------------------------|--|-------------------------------------|
| | | 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 MARIA CELIA OLIVEIRA DE CASTRO SANTOS | | Nosso Número 32829830000029658 | | () Mudou-se () Ausente () Não existe No | |
| Vencimento 15/07/2025 | Número do Documento 23062515072511890 | Espécie R\$ | Valor do Documento 5.253,29 | () Recusado () Não procurado () Endereço insuficiente | |
| Recebemos o Título com as características acima | | Data | Assinatura | Data | Assinatura |
| Local de pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO | | | | | Data do processamento 23/06/2025 |

| | | | | | |
|--|--|--------------------------------|----------------|-------------------------------------|--|
| | | 001-9 | | Recibo do Pagador | |
| Beneficiário ASSOCIAÇÃO DOS MILITARES VETERANOS E PEN | | CNPJ/CPF 00.980.710/0001-25 | | Sacado / Avalista | |
| Endereço Beneficiário / Sacador Avalista R MORMONS, 51 - PEDREGULHO - GUARATINGUETA/SP 12515100 | | Vencimento 15/07/2025 | | | |
| Nosso Número 32829830000029658 | | Carteira 17/035 | Espécie R\$ | Quantidade | (x) Valor |
| Data do Documento 23/06/2025 | Número do Documento 23062515072511890 | Espécie Documento DM | Aceite N | Data do Processamento 23/06/2025 | Agência / Código do Beneficiário 0306-9 /6140-9 |
| Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. | | | | | (=) Valor do Documento 5.253,29 |
| APÓS O VENCIMENTO MULTA DE: 2,00% (R\$ 50,00) e MORA DIÁRIA DE: 0,03% (R\$ 0,83) | | | | | (-) Desconto |
| Documento Emissão Vencimento Valor Descrição | | | | | (-) Outras Deduções/Abatimento |
| 236945-1-01/01 20/06/2025 15/07/2025 2500,20 0163 APTO/REG -(04) mod.746 CONTRATO:020.0163.000005.0 | | | | | (+) Mora / Multa / Juros |
| 236946-1-01/01 20/06/2025 15/07/2025 75,00 TAXA DE CONTRIBUIÇÃO | | | | | (+) Outros Acréscimos |
| 236947-1-01/01 20/06/2025 15/07/2025 20,00 T.A.P - TAXA ADM. DE PLANO | | | | | (=) Valor Cobrado |
| 2306251507251447048220/05/2025 15/07/2025 5,99 T.A.P - TAXA ADM. DE PLANO - (JUROS/ACRÉSCIMO) | | | | | |
| 2306251507251447048220/05/2025 15 | | | | | |
| Pagador: MARIA CELIA OLIVEIRA DE CASTRO SANTOS | | | | | CPF / CNPJ: 144.704.828-89 |
| Endereço: RUA MANOEL GALVÃO CÉSAR, 362 - - SÃO DIMAS - 12513240 - GUARATINGUETÁ / SP | | | | | |
| Beneficiário Final: | | | | | CPF / CNPJ: Código de Baixa |
| | | | | | Autenticação Mecânica |

| | | | | | |
|--|--|----------------------------------|-------------|--|--|
| | | 001-9 | | 00190.00009 03282.983000 00029.658176 2 11430000525329 | |
| Local de pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO | | Vencimento 15/07/2025 | | | |
| 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 23/06/2025 | Número do Documento 23062515072511890 | Espécie Doc. DM | Aceite N | Data do Processamento 23/06/2025 | Nosso Número 32829830000029658 |
| Uso do Banco | Carteira 17/035 | Espécie R\$ | Quantidade | Valor | (=) Valor do Documento 5.253,29 |
| Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. | | | | | (-) Desconto |
| APÓS O VENCIMENTO MULTA DE: 2,00% (R\$ 50,00) e MORA DIÁRIA DE: 0,03% (R\$ 0,83) | | | | | (-) Outras Deduções/Abatimento |
| Documento Emissão Vencimento Valor Descrição | | | | | (+) Mora/Multa/Juros |
| 236945-1-01/01 20/06/2025 15/07/2025 2500,20 0163 APTO/REG -(04) mod.746 CONTRATO:020.0163.000005.0 | | | | | (+) Outros Acréscimos |
| 236946-1-01/01 20/06/2025 15/07/2025 75,00 TAXA DE CONTRIBUIÇÃO | | | | | (=) Valor Cobrado |
| 236947-1-01/01 20/06/2025 15/07/2025 20,00 T.A.P - TAXA ADM. DE PLANO | | | | | |
| 2306251507251447048220/05/2025 15/07/2025 5,99 T.A.P - TAXA ADM. DE PLANO - (JUROS/ACRÉSCIMO) | | | | | |
| 2306251507251447048220/05/2025 15 | | | | | |
| Pagador: MARIA CELIA OLIVEIRA DE CASTRO SANTOS | | | | | CPF / CNPJ: 144.704.828-89 |
| Endereço: RUA MANOEL GALVÃO CÉSAR, 362 - SÃO DIMAS 12513240 - GUARATINGUETÁ / SP | | | | | |
| Beneficiário Final: | | | | | CPF / CNPJ: Código de Baixa |
| | | | | | Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO |