| | DO BRASI | L | 00 | 1-9 | | | | | | Compr | ovante de Entrega | |
|--|--|----------------------|---|-----------------------------|---|-----------------------------------|-------|-----------------------|--|-----------------------------------|---|--|
| Beneficiário | | | | | Agência / Código do Beneficiário Motivo de não er | | | | | • | ntrega. (Para uso da empresa entregadora) | |
| ASSOCIAÇÃO DOS MILITARES VETERANOS E PEN Pagador | | | | | 0306-9 /6140-9 Nosso Número | | | | () Mudou-se | | | |
| ELENICE DIAS DA SILVA DALBELO | | | | | 3282983000030171 () Recusado | | | | () Recusado | () Não procurado | () Endereço insuficiente | |
| Vencimento 15/08/2025 | Vencimento Número do Documento Espécie 15/08/2025 22072515082511781 R\$ | | | Valor do Documento 1.302,25 | | | | () Desconhecido |) Desconhecido () Falecido () Outros (anotar no verso) | | | |
| Recebemos o Título Data com as caracteristicas acima | | | 1 | Assinatur | a | | | | Data | Assinatura | | |
| Local de pagamer | O VENCIM | ENTO | | | | | | | Data do processamento 22/07/2025 | | | |
| | | | | | | | | | | | Recibo do Pagador | |
| Beneficiário ASSOCIAÇÃO DOS MILITARES VETERANOS E PEN | | | CNPJ/CPF Sacado / Avalista 00.980.710/0001-25 | | | | | Vencimento 15/08/2025 | | | | |
| Endereço Benefici | ário / Sacador Aval 6, 51 - PEDRE | ista | | | | | | | | | | |
| Nosso Número 32829830000030171 | | | Carteira Espécie | | Quantida | ade | (x) V | | r | Agência / Cóo | Agência / Código do Beneficiário 0306-9 /6140-9 | |
| | | | Documento 725150825 | Documento 2515082511781 | | Espécie Documento Aceite DM N | | Data do | Processamento 22/07/2025 | (=) Valor do Documento 1.302,25 | | |
| Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. APÓS O VENCIMENTO MULTA DE: 2,00% (R\$ 24,15) e MORA DIÁRIA DE: 0,03% (R\$ 0,40) | | | | | | | | | | (-) Desconto | (-) Desconto | |
| Documento Emissão Vencimento Valor Descrição | | | | | | | | | | | (-) Outras Deduções/Abatimento | |
| 238459-1-01/01 20/07/2025 15/08/2025 1207,25 0135 ENF REG -(01) mod.629 CONTRATO:020.0135.001516.00 238460-1-01/01 20/07/2025 15/08/2025 75,00 TAXA DE CONTRIBUIÇÃO | | | | | | | | | | (+) Mora / M | (+) Mora / Multa / Juros | |
| 238461-1-01/01 20/07/2025 15/08/2025 20,00 T.A.P - TAXA ADM. DE PLANO | | | | | | | | | | (1) Mola / M | | |
| | | | | | | | | | | (+) Outros A | (+) Outros Acréscimos | |
| | | | | | | | | | | (=) Valor Co | (=) Valor Cobrado | |
| Pagador: ELENICE DIAS DA SILVA DALBELO CPF / CNPJ: 019.552.558-22 | | | | | | | | | | | | |
| Endereço: RUA SÃO FRANCISCO, 382 CENTRO - 12501270 - GUARATINGUETÁ / SP | | | | | | | | | | | | |
| Beneficiário Final: CPF / CNPJ: Código de Baixa | | | | | | | | | | | | |
| Autenticação Mecânica | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | 00190.00009 03282.983000 00030.17 | | | | | | |
| Local de pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO | | | | | | | | | | Vencimento 15/08/2025 | | |
| Beneficiário ASSOCIAÇÃO DOS MILITARES VETERANOS E PEN | | | | | CNPJ/CF 00.980. | | | | CPF 30.710/0001-25 | Agência / Código | Agência / Código do Beneficiário 0306-9 /6140-9 | |
| • | | | mero do Documento 2207251508251178 | | Espécie Doc. DM | Aceite | 1 | Data do Proc | 2/07/2025 | Nosso Número | 32829830000030171 | |
| Uso do Banco (| | Carteira 17/03 | Espéci | e C | Quantidade | | | Valor | | (=) Valor do Do | cumento 1.302,25 | |
| Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. APÓS O VENCIMENTO MULTA DE: 2,00% (R\$ 24,15) e MORA DIÁRIA DE: 0,03% (R\$ 0,40) | | | | | | | | | | (-) Desconto | · | |
| Documento 238459-1-01/01 | Emiss 20/07/2025 | são V 15/08/202 | encimento 25 1207,2 | Valor 5 0135 EN | Descri NF REG -(01 | ção) mod.629 | | RATO:020.0 | 0135.001516.00 | (-) Outras Dedu | ções/Abatimento | |
| | 238460-1-01/01 20/07/2025 15/08/2025 75,00 TAXA DE CONTRIBUIÇÃO 238461-1-01/01 20/07/2025 15/08/2025 20,00 T.A.P - TAXA ADM. DE PLANO | | | | | | | | | | (+) Mora/Multa/Juros | |
| | | | | | | | | | (+) Outros Acré | (+) Outros Acréscimos | | |
| | | | | | | | | | | (=) Valor Cobra | (=) Valor Cobrado | |
| Pagador: ELENICE DIAS DA SILVA DALBELO CPF/CNPJ: 0 | | | | | | | | | 19.552.558-22 | | | |
| | _ | | | | | | | | | | | |
| | TRO | , s | ∪ <u>∠</u> - | | | | | | | | | |
| 12501270 - GUARATINGUETÁ / SP Beneficiário Final: CPF / CNPJ: Có | | | | | | | | | Código de Baix | a | | |

Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO