| S BANCO DO BRAS | ilL | 00 | I - 9 | | | | | | Compr | ovante de Entrega | |
|--|--|---------------------|---|----------------------------------|-----------|--------|-----------------------|--|----------------------------------|----------------------------------|--|
| Beneficiário | | | | Agência / Código do Beneficiário | | | | Motivo de não entrega. (Para uso da empresa entregadora) | | | |
| ASSOCIAÇÃO DOS MILITARES VETERANOS E PEN Pagador | | | | 0306-9 /6140-9 Nosso Número | | | () Mudou-se | () Ausente | () Não existe No | | |
| Vencimento Número do Documento Espécie | | | | 32829830000030526 | | | | () Recusado | () Não procurado | () Endereço insuficiente | |
| 15/09/2025 2108251509 | | R | | 377,63 | inento | | | () Desconhecido | () Falecido | () Outros (anotar no verso) | |
| Recebemos o Título com as caracteristicas acima | Data | | Assinatur | a | | | | Data | Assinatura | | |
| Local de pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER B | ANCO ATÉ | O VENCIMI | NTO | | | | | | | Data do processamento 21/08/2025 | |
| | | | Recibo do Pagado | | | | | | | | |
| Beneficiário ASSOCIAÇÃO DOS MILITARES VETERANOS E PEN | | | CNPJ/CPF Sacado / Avalista 00.980.710/0001-25 | | | | | Vencimento | Vencimento 15/09/2025 | | |
| Endereço Beneficiário / Sacador Av R MORMONS, 51 - PEDR | alista | | | A/SP 12515 | 100 | | | | | | |
| Nosso Número | Ca | ırteira | Espécie | Quantidad | | | (x) Valor | • | Agência / Cóo | digo do Beneficiário | |
| 32829830000 Data do Documento | 030526 Número do E | 17/035 Documento | R\$ | Espécie [| Documento | Aceite | Data do | Processamento | (=) Valor do [| 0306-9 /6140-9 Documento | |
| 21/08/2025 21082515092514648 Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, c | | | | | | | 21/08/2025 | (-) Desconto | 377,63 | | |
| APÓS O VENCIMENTO MULTA DE: 2,00% (R\$ 1,20) e MORA DIÁRIA DE: 0,03% (R\$ 0,02) Documento Emissão Vencimento Valor Descrição | | | | | | | | | | | |
| 241424-1-01/01 20/08/2025 15/09/2025 60,00 TAXA CORPORATIVA - (JUROS/ACRÉSCIMO) | | | | | | | | | | (-) Outras Deduções/Abatimento | |
| 2108251509250650338520/03/2025 15/09/2025 6,00 TAXA CORPORATIVA - (MULTA/ATRASO) 2108251509250650338520/03/2025 15/09/2025 5,00 TAXA CORPORATIVA - (TAXA/ATRASO) | | | | | | | | | (+) Mora / M | (+) Mora / Multa / Juros | |
| 238879-1-01/01 20/07/2025 15/08/2025 60,00 TAXA C | | | | | | | | | (+) Outros A | (+) Outros Acréscimos | |
| | | | | | | | | | (=) Valor Co | (=) Valor Cobrado | |
| Pagador: JAIME DE OLIVE Endereço: Praça das América | | a Brasil - 12 | 520340 - C | Suaratinguetá | / SP | | | CPF | /CNPJ: 065.033 | .858-89 | |
| Beneficiário Final: | | | | | CPF/0 | CNPJ: | | | Código de Baix | a | |
| | | | | | | | | Autenti | cação Mecânica | | |
| | | | | | | | | | | | |
| S BANCO DO BRAS | 00190.00009 03282.983000 00030.526172 8 12050000037763 | | | | | | | | | | |
| Local de pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO | | | | | | | | | Vencimento 15/09/2025 | | |
| Beneficiário | | | | CNPJ / CPF 00.980.710/0001-25 | | | | | Agência / Código do Beneficiário | | |
| ASSOCIAÇÃO DOS MILITARES VE Data do Documento Número do | | | | spécie Doc. Aceite | | 1 | Data do Processamento | | Nosso Número | 0306-9 /6140-9 Nosso Número | |
| 21/08/2025 Uso do Banco | | 515092514 | | DM Quantidade | N | | | 1/08/2025 | | 32829830000030526 | |
| Oso do Banco | Carteira 17/035 | Espécie F | \$ 1.5 | Quantidade | | | Valor | | (=) Valor do Doo | 377,63 | |
| Instruções de responsabilidade do BENEFI APÓS O VENCIMENTO MULT | | | | | | 0 02) | | | (-) Desconto | | |
| Documento Emi | ssão Vei 15/09/2025 | ncimento | Valor | Descriç DRPORATIVA | ão | ,,02) | | | (-) Outras Dedu | ções/Abatimento | |
| 2108251509250650338520/03/2025 15/09/2025 6,63 TAXA CORPORATIVA - (JUROS/ACRÉSCIMO) 2108251509250650338520/03/2025 15/09/2025 6,00 TAXA CORPORATIVA - (MULTA/ATRASO) 2108251509250650338520/03/2025 15/09/2025 5,00 TAXA CORPORATIVA - (TAXA/ATRASO) 238879-1-01/01 20/07/2025 15/08/2025 60,00 TAXA C | | | | | | | | | (+) Mora/Multa/ | Juros | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | (+) Outros Acré | (+) Outros Acréscimos | |
| | | | | | | | | (=) Valor Cobra | (=) Valor Cobrado | | |
| Pagador: JAIME DE OLIVE | IRA | | | | | | | CPF / CNPJ: | 065.033.858-89 | | |
| Endereço: Praça das Amério Vila Brasil | cas, 69 - | | | | | | | | | | |
| 12520340 - Guar | atinguetá / | SP | | | | | | | 0 | | |
| Beneficiário Final: CPF / CNPJ: | | | | | | | | | Código de Baix | a | |

Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃ