| S BANCO DO BRAS | ilL | 00 | I-9 | | | | | Compr | ovante de Entrega | |
|--|-------------------|-------------------|----------------------|--|-------------------------------|-----------------------------|---------------------------|---------------------------|---|--|
| Beneficiário ASSOCIAÇÃO DOS MILITA | Agência / Cóo | digo do Benefici | ário 06-9 /6140-9 | Motivo de não entrega. (Para uso da empresa entregadora) () Mudou-se () Ausente () Não existe No | | | | | | |
| Pagador ROSEMARY APARECIDA GARCIA DOS REIS TURNES | | | | Nosso Número 32829830000029290 | | | 7 | () Não procurado | () Endereço insuficiente | |
| Vencimento Número do Documento Espécie 16/06/2025 23052516062511967 R\$ | | | Valor do Documento | | | () Desconhecido | | | | |
| Recebemos o Título Data Assinaturo com as caracteristicas acima | | | a D | | | Data | Assinatura | () (| | |
| Local de pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO Data do processamento 23/05/2025 | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | <u> </u> | |
| | "" | 001 | 1-9 | | _ | <u> </u> | | | Recibo do Pagador | |
| Beneficiário ASSOCIAÇÃO DOS MILIT | ARES VE | TERANOS | E PEN | CNPJ/CF 00.980 | [,] ⊦ .710/0001-2 | Sacado / A | valista | Vencimento | 16/06/2025 | |
| Endereço Beneficiário / Sacador Av R MORMONS, 51 - PEDR | | - GUARAT | INGUET | A/SP 12515 | 100 | | | | | |
| Nosso Número Carteira 3282983000029290 17/03 | | arteira 17/035 | Espécie R\$ | Quantidad | Quantidade | | or | Agência / Cóo | Agência / Código do Beneficiário 0306-9 /6140-9 | |
| Data do Documento Número do Documento 23/05/2025 2305251606251196 | | 1967 | | Documento Aco | eite Data d | lo Processamento 23/05/2025 | (=) Valor do [| Documento 1.771,94 | | |
| Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. | | | | | | | | (-) Desconto | (-) Desconto | |
| APOS O VENCIMENTO MULTA DE: 2,00% (R\$ 35,04) e MORA DIARIA DE: 0,03% (R\$ 0,58) Documento Emissão Vencimento Valor Descrição 234916-1-01/01 20/05/2025 16/06/2025 1751,94 0163 ENF/LOCAL -(04) mod.745 CONTRATO:020.0163.001537 | | | | | | | | (-) Outras De | (-) Outras Deduções/Abatimento | |
| 234917-1-01/01 20/05/2025 16/06/2025 20,00 T.A.P - TAXA ADM. DE PLANO | | | | | | | | (+) Mora / M | (+) Mora / Multa / Juros | |
| | | | | | | | | (+) Outros A | (+) Outros Acréscimos | |
| | | | | | | | | (=) Valor Co | (=) Valor Cobrado | |
| Pagador: ROSEMARY APARECIDA GARCIA DOS REIS TURNES CPF / CNPJ: 159.459.618-25 | | | | | | | | | | |
| Endereço: AVENIDA JOÃO PESSOA, 1690 PEDREGULHO - 12515010 - GUARATINGUETÁ / SP | | | | | | | | | | |
| Beneficiário Final: CPF / CNPJ: Código de Baixa Autenticação Mecânica | | | | | | | | | a | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | 00190.00009 03282.983000 00029.290178 1 11140000177194 | | | | | | |
| Local de pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO | | | | | | | | Vencimento | | |
| Beneficiário CNPJ / CPF | | | | | | | | | Agência / Código do Beneficiário | |
| ASSOCIAÇÃO DOS MILITARES VETERANOS E | | | | | | | | | 0306-9 /6140-9 | |
| Data do Documento 23/05/2025 | | | | Espécie Doc. Aceite DM N | | • | ocessamento 23/05/2025 | Nosso Número | 32829830000029290 | |
| Uso do Banco | Carteira 17/03 | Espécie 5 F | : !\$ | Quantidade | | Valor | | (=) Valor do Doo | cumento 1.771,94 | |
| Instruções de responsabilidade do BENEFI APÓS O VENCIMENTO MULT | | | | | | 8) | | (-) Desconto | | |
| Documento Emissão Vencimento Valor Descrição 234916-1-01/01 20/05/2025 16/06/2025 1751,94 0163 ENF/LOCAL -(04) mod.745 CONTRATO:020.0163.001537 (-) Outras Deduções/A | | | | | | | | | ções/Abatimento | |
| 234917-1-01/01 20/05/2025 16/06/2025 20,00 T.A.P - TAXA ADM. DE PLANO | | | | | | | | (+) Mora/Multa/ | (+) Mora/Multa/Juros | |
| | | | | | | | (+) Outros Acré | (+) Outros Acréscimos | | |
| | | | | | | | | (=) Valor Cobra | (=) Valor Cobrado | |
| Pagador: ROSEMARY APARECIDA GARCIA DOS REIS TURNES CPF / CNPJ: 159.459.618-25 | | | | | | | | | | |
| Endereço: AVENIDA JOÃO | PESSOA, | , 1690 - | | | | | | | | |
| PEDREGULHO | | | | | | | | | | |
| 12515010 - GUARATINGUETÁ / SP Beneficiário Final: CPF / CNPJ: Código de Baixa | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | Atti | ecânica / FICHA DE O | | |