



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 JOAO ANTONIO DE OLIVEIRA ALMEIDA			Nosso Número 32829830000031647	() Mudou-se	() Ausente	() Não existe No
Vencimento 17/11/2025	Número do Documento 21102517112512029	Espécie R\$	Valor do Documento 3.804,38	() Recusado	() Não procurado	() Endereço insuficiente
Recebemos o Título com as características acima				() Desconhecido	() Falecido	() Outros (anotar no verso)
				Data	Assinatura	

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	Vencimento 17/11/2025
--	--------------------------------	-------------------	---------------------------------

Endereço Beneficiário / Sacador Avalista R MORMONS, 51 - PEDREGULHO - GUARATINGUETA/SP 12515100										
Nosso Número 32829830000031647	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 21102517112512029	Espécie Documento DM	Aceite N	Data do Processamento 21/10/2025	(=) Valor do Documento 3.804,38					
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.										
APÓS O VENCIMENTO MULTA DE: 2,00% (R\$ 36,89) e MORA DIÁRIA DE: 0,03% (R\$ 0,61)										
Documento Emissão Vencimento Valor Descrição										
246356-1-01/01 20/10/2025 17/11/2025 1844,69 0163 ENF/REG -(04) mod.747 CONTRATO:020.0163.00										
246357-1-01/01 20/10/2025 17/11/2025 20,00 T.A.P - TAXA ADM. DE PLANO										
246539-1-01/01 20/10/2025 17/11/2025 1844,69 0163 ENF/REG -(04) mod.747 CONTRATO:020.0163.00										
246540-1-01/01 20/10/2025 17/11/2025 75,00 TAXA DE CONTRIBUIÇÃO										
246541-1-01/01 20/10/2025 17/11/20 20/10/2025 17/11/20										
(-) Desconto										
(-) Outras Deduções/Abatimento										
(+) Mora / Multa / Juros										
(+) Outros Acréscimos										
(=) Valor Cobrado										

Pagador: JOAO ANTONIO DE OLIVEIRA ALMEIDA CPF / CNPJ: 625.121.028-15

Endereço: RUA MAJOR RODRIGO LUIZ, 58 - - OLARIA - 12607030 - LORENA / SP

Beneficiário Final:	CPF / CNPJ:	Código de Baixa
---------------------	-------------	-----------------

Autenticação Mecânica

BANCO DO BRASIL	001-9	00190.00009 03282.983000 00031.647175 2 12680000380438								
Local de pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 17/11/2025					
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 21/10/2025	Número do Documento 21102517112512029	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 21/10/2025	Nosso Número 32829830000031647					
Uso do Banco	Carteira 17/035	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 3.804,38					
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.										
APÓS O VENCIMENTO MULTA DE: 2,00% (R\$ 36,89) e MORA DIÁRIA DE: 0,03% (R\$ 0,61)										
Documento Emissão Vencimento Valor Descrição										
246356-1-01/01 20/10/2025 17/11/2025 1844,69 0163 ENF/REG -(04) mod.747 CONTRATO:020.0163.00										
246357-1-01/01 20/10/2025 17/11/2025 20,00 T.A.P - TAXA ADM. DE PLANO										
246539-1-01/01 20/10/2025 17/11/2025 1844,69 0163 ENF/REG -(04) mod.747 CONTRATO:020.0163.00										
246540-1-01/01 20/10/2025 17/11/2025 75,00 TAXA DE CONTRIBUIÇÃO										
246541-1-01/01 20/10/2025 17/11/20 20/10/2025 17/11/20										
(-) Desconto										
(-) Outras Deduções/Abatimento										
(+) Mora/Multa/Juros										
(+) Outros Acréscimos										
(=) Valor Cobrado										

Pagador: JOAO ANTONIO DE OLIVEIRA ALMEIDA CPF / CNPJ: 625.121.028-15

Endereço: RUA MAJOR RODRIGO LUIZ, 58 -
OLARIA
12607030 - LORENA / SP

Beneficiário Final:	CPF / CNPJ:	Código de Baixa
---------------------	-------------	-----------------

Autenticação Mecânica / **FICHA DE COMPENSAÇÃO**