



Recibo do Pagador

| | | | | |
|---|------------|------------|--|-----------------------------------|
| Beneficiário ASSOCIAÇÃO DOS MILITARES VETERANOS E PENSIONISTAS DE MILITARES DE GUARATINGUETÁ CNPJ: 00.980.710/0001-25 R MORMONS, 51 - PEDREGULHO. GUARATINGUETA/SP. CEP:12515-100. | | | Agência/Código Beneficiário 0306-9/00006140-9 | Vencimento 15/04/2024 |
| Pagador ROSA CRISTIANE TRAVEZANI DELFINO | | | Número do Documento 25032415042413231 | Nosso Número 32829830000022047 |
| Espécie R\$ | Quantidade | (x) Valor | (=) Valor do Documento 347,35 | (-) Desconto / Abatimento |
| Demonstrativo: | | | (+) Outros Acréscimos | (=) Valor Cobrado |
| Documento | Emissão | Vencimento | Valor | Descrição |
| 195415-1-01/01 CONTRATO:020.0163.001010.00 | 20/03/2024 | 15/04/2024 | 267,35 | 0163 ENF/REG - (04) mod.747 |
| 195416-1-01/01 | 20/03/2024 | 15/04/2024 | 15,00 | T.A.P - TAXA ADM. DE PLANO |
| 197598-1-01/01 | 20/03/2024 | 15/04/2024 | 65,00 | TAXA DE CONTRIBUIÇÃO |

Autenticação Mecânica

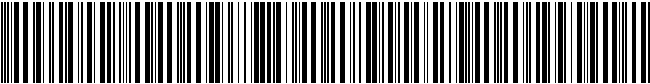
Corte Aqui



001-9 00190.00009 03282.983000 00022.047179 2 96870000034735

| | | | | | |
|---|--|--------------------|--------------|----------------------------------|--|
| Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO | | | | | Vencimento 15/04/2024 |
| Beneficiário ASSOCIAÇÃO DOS MILITARES VETERANOS E PENSIONISTAS DE MILITARES DE GUARATINGUETÁ CNPJ: 00.980.710/0001-25 R MORMONS, 51 - PEDREGULHO. GUARATINGUETA/SP. CEP:12515-100. | | | | | Agência/Código Beneficiário 0306-9/00006140-9 |
| Data Documento 25/03/2024 | Número do Documento 25032415042413231 | Espécie Doc. DM | Acceite N | Data Processamento 25/03/2024 | Nosso Número 32829830000022047 |
| Uso do Banco | Carteira 17/035 | Espécie R\$ | Quantidade | (x) Valor | (=) Valor do Documento 347,35 |
| Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) APÓS O VENCIMENTO MULTA DE: 2,00% (R\$ 5,35) e MORA DIÁRIA DE: 0,03% (R\$ 0,09) | | | | | (-) Desconto / Abatimento |
| | | | | | (+) Mora/Multa |
| | | | | | (+) Outros Acréscimos |
| | | | | | (=) Valor Cobrado |
| Pagador ROSA CRISTIANE TRAVEZANI DELFINO RUA JOAQUIM FERREIRA PEDRO 85 VILA APARECIDA LORENA SP 12602-870 Sacador/Avalista | | | | | CPF: 260.421.278-10 Ficha de Compensação |

Autenticação Mecânica



Corte Aqui