| | il | 001-9 | 9 | | | | | | Co | mpro | vante 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 | | | () Não existe No | |
| EDÎLSON PINHEIRO DE MOURA Vencimento Número do Documento Espécie | | | | 32829830000029255 () Recusado | | | | | () Não procurado () Endereço insuficiente | | | |
| 16/06/2025 2305251606 | | R\$ | | 462,45 | | | | () Desconhecido | () Falecido | | () Outros (anotar no verso) | |
| Recebemos o Título com as caracteristicas acima | Data | As | sinatur | a | | | | Data | Assinatura | | | |
| Local de pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER B | O VENCIMENT | | | | | | | 1 | ata do processamento 3/05/2025 | | | |
| | il | 001-9 | 9 | | | | | | | F | Recibo do Pagador | |
| Beneficiário ASSOCIAÇÃO DOS MILIT | ARES VE | | | CNPJ/CPI 00.980. | F .710/000 | 01-25 | Sacado / Av | alista | Vencim | ento | 16/06/2025 | |
| Endereço Beneficiário / Sacador Avalista R MORMONS, 51 - PEDREGULHO - GUARATINGUETA/SP 12515100 | | | | | | | | | | | | |
| Nosso Número 32829830000 | | arteira Esp | écie R\$ | Quantidad | е | | (x) Valo | r | Agênci | a / Códig | o do Beneficiário 0306-9 /6140-9 | |
| Data do Documento 23/05/2025 | Número do Documento 23052516062512371 | | | l ' | | Aceite N | | | (=) Valor do Documento | | | |
| Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. APÓS O VENCIMENTO MULTA DE: 2,00% (R\$ 1,20) e MORA DIÁRIA DE: 0,03% (R\$ 0,02) | | | | | | | | | | (-) Desconto | | |
| Documento Emissão Vencimento Valor Descrição 232792-1-01/01 20/05/2025 16/06/2025 60,00 TAXA ADMINISTRATIVA AGREGADO | | | | | | | | | | (-) Outras Deduções/Abatimento | | |
| 233257-1-01/01 20/05/2025 16/06/2025 75,00 TAXA DE CONTRIBUIÇÃO 234661-1-01/01 20/05/2025 16/06/2025 307,45 0163 ENF/REG -(04) mod.747 CONTRATO:020.0163.001232.00 | | | | | | | | | (+) Mo | (+) Mora / Multa / Juros | | |
| 234662-1-01/01 20/05/2025 16/06/2025 20,00 T.A.P - TAXA ADM. DE PLANO | | | | | | | | | (+) Ou | (+) Outros Acréscimos | | |
| | | | | | | | | | (=) Va | (=) Valor Cobrado | | |
| Pagador: EDILSON PINHEIRO DE MOURA CPF / CNPJ: 019.667.118-32 | | | | | | | | | | | | |
| Endereço: Rua Carijós, 327 - | - Vila Hepa | care - 12608260 | - Lore | ena / SP | | | | | | | | |
| Beneficiário Final: CPF / CNPJ: Autentic | | | | | | | | | Código de Baixa cação Mecânica | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| S BANCO DO BRAS | ilL | 001-9 | 9 | 00190. | 00009 | 9 032 | 282.983 | 000 00029.2 | 255171 3 | 3 111 ₄ | 40000046245 | |
| Local de pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO | | | | | | | | | Vencimento 16/06/2025 | | | |
| Beneficiário ASSOCIAÇÃO DOS MILIT | CNPJ / CPF 00.980.710/0001- | | | | | Agência / Código do Beneficiário 0306-9 /6140-9 | | | | | | |
| Data do Documento 23/05/2025 | • | | | Espécie Doc. | Aceite | 1 | Data do Pro | cessamento | Nosso Núr | | 2829830000029255 | |
| Uso do Banco | Carteira 17/035 | Espécie R\$ | 10 | Quantidade | <u> </u> | | Valor | | (=) Valor | do Docur | mento 462,45 | |
| Instruções de responsabilidade do BENEFI | CIÁRIO. Qualque | er dúvida sobre este bo | | | | | | | (-) Desco | onto | | |
| APÓS O VENCIMENTO MULTA DE: 2,00% (R\$ 1,20) e MORA DIÁRIA DE: 0,03% (R\$ 0,02) Documento Emissão Vencimento Valor Descrição 232792-1-01/01 20/05/2025 16/06/2025 60,00 TAXA ADMINISTRATIVA AGREGADO | | | | | | | | | | (-) Outras Deduções/Abatimento | | |
| 233257-1-01/01 20/05/2025 16/06/2025 75,00 TAXA DE CONTRIBUIÇÃO 234661-1-01/01 20/05/2025 16/06/2025 307,45 0163 ENF/REG -(04) mod.747 CONTRATO:020.0163.001232.00 234662-1-01/01 20/05/2025 16/06/2025 20,00 T.A.P - TAXA ADM. DE PLANO | | | | | | | | | (+) Mora/ | (+) Mora/Multa/Juros | | |
| | | | | | | | | | (+) Outro | (+) Outros Acréscimos | | |
| | | | | | | | | | (=) Valor | (=) Valor Cobrado | | |
| Pagador: EDILSON PINHEIRO DE MOURA CPF / CNPJ: (| | | | | | | | | 019.667.118 | | | |
| Endereço: Rua Carijós, 327 | | | | | | | | | 2.0.007.11 | - J <u>-</u> | | |
| Vila Hepacare | | | | | | | | | | | | |
| 12608260 - Lore Beneficiário Final: | na / SP | | | | CPF/ | CNPJ: | | | Código de | e Baixa | | |
| | | | | | | | | Autenticação Me | ecânica / FICH | A DE CO | MPENSAÇÃO | |