




| | | | | | |
|---|--|--|--------------------------------|--|------------|
|  | | 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 ROSANGELA CARRASCO SANTANA | | Nosso Número 32829830000030515 | | () Mudou-se () Ausente () Não existe No | |
| Vencimento 15/09/2025 | Número do Documento 21082515092512649 | Espécie R\$ | Valor do Documento 1.914,69 | () Recusado () Não procurado () Endereço insuficiente | |
| Recebemos o Título com as características acima | | Data | Assinatura | Data | Assinatura |
| Local de pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO | | | | Data do processamento 21/08/2025 | |

| | | | | | |
|---|--|--------------------------------|----------------|-------------------------------------|--|
|  | | 001-9 | | Recibo do Pagador | |
| Beneficiário ASSOCIAÇÃO DOS MILITARES VETERANOS E PEN | | CNPJ/CPF 00.980.710/0001-25 | | Sacado / Avalista | |
| Endereço Beneficiário / Sacador Avalista R MORMONS, 51 - PEDREGULHO - GUARATINGUETA/SP 12515100 | | Vencimento 15/09/2025 | | | |
| Nosso Número 32829830000030515 | | Carteira 17/035 | Espécie R\$ | Quantidade | (x) Valor |
| Data do Documento 21/08/2025 | Número do Documento 21082515092512649 | Espécie Documento DM | Aceite N | Data do Processamento 21/08/2025 | Agência / Código do Beneficiário 0306-9 /6140-9 |
| Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. APÓS O VENCIMENTO MULTA DE: 2,00% (R\$ 1,00) e MORA DIÁRIA DE: 0,03% (R\$ 0,02) Documento Emissão Vencimento Valor Descrição 242576-1-01/01 20/08/2025 15/09/2025 50,00 MENSALIDADE MILITAR 242577-1-01/01 20/08/2025 15/09/2025 1844,69 0163 ENF/REG -(04) mod.747 CONTRATO:020.0163.001691.01 242578-1-01/01 20/08/2025 15/09/2025 20,00 T.A.P - TAXA ADM. DE PLANO | | | | | (=) Valor do Documento 1.914,69 |
| | | | | | (-) Desconto |
| | | | | | (-) Outras Deduções/Abatimento |
| | | | | | (+) Mora / Multa / Juros |
| | | | | | (+) Outros Acréscimos |
| | | | | | (=) Valor Cobrado |
| Pagador: ROSANGELA CARRASCO SANTANA | | | | CPF / CNPJ: 162.698.048-92 | |
| Endereço: RUA PROFESSOR VIRGÍLIO VIEIRA SANTOS, 29 - - VILA COMENDADOR RODRIGUES ALVES - 12511150 - GUARATINGUETÁ / SP | | | | | |
| Beneficiário Final: | | CPF / CNPJ: | | Código de Baixa | |
| Autenticação Mecânica | | | | | |

| | | | | | |
|---|--|----------------------------------|-------------|--|--------------------------------------|
|  | | 001-9 | | 00190.00009 03282.983000 00030.515175 1 12050000191469 | |
| Local de pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO | | Vencimento 15/09/2025 | | | |
| 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 21/08/2025 | Número do Documento 21082515092512649 | Espécie Doc. DM | Aceite N | Data do Processamento 21/08/2025 | Nosso Número 32829830000030515 |
| Uso do Banco | Carteira 17/035 | Espécie R\$ | Quantidade | Valor | (=) Valor do Documento 1.914,69 |
| Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. APÓS O VENCIMENTO MULTA DE: 2,00% (R\$ 1,00) e MORA DIÁRIA DE: 0,03% (R\$ 0,02) Documento Emissão Vencimento Valor Descrição 242576-1-01/01 20/08/2025 15/09/2025 50,00 MENSALIDADE MILITAR 242577-1-01/01 20/08/2025 15/09/2025 1844,69 0163 ENF/REG -(04) mod.747 CONTRATO:020.0163.001691.01 242578-1-01/01 20/08/2025 15/09/2025 20,00 T.A.P - TAXA ADM. DE PLANO | | | | | (-) Desconto |
| | | | | | (-) Outras Deduções/Abatimento |
| | | | | | (+) Mora/Multa/Juros |
| | | | | | (+) Outros Acréscimos |
| | | | | | (=) Valor Cobrado |
| Pagador: ROSANGELA CARRASCO SANTANA | | CPF / CNPJ: 162.698.048-92 | | | |
| Endereço: RUA PROFESSOR VIRGÍLIO VIEIRA SANTOS, 29 - VILA COMENDADOR RODRIGUES ALVES 12511150 - GUARATINGUETÁ / SP | | | | | |
| Beneficiário Final: | | CPF / CNPJ: | | Código de Baixa | |



Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO