



Recibo do Pagador

|                                                                                                                                                                                       |            |            |                                                  |                                   |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|------------|--------------------------------------------------|-----------------------------------|
| Beneficiário<br>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<br>0306-9/00006140-9 | Vencimento<br>17/07/2024          |
| Pagador<br>ELOA BONFIM DE OLIVEIRA                                                                                                                                                    |            |            | Número do Documento<br>21062417072412427         | Nosso Número<br>32829830000023642 |
| Espécie<br>RS                                                                                                                                                                         | Quantidade | (x) Valor  | (=) Valor do Documento<br>90,91                  | (-) Desconto / Abatimento         |
| Demonstrativo:                                                                                                                                                                        |            |            | (+) Outros Acréscimos                            | (=) Valor Cobrado                 |
| Documento                                                                                                                                                                             | Emissão    | Vencimento | Valor                                            | Descrição                         |
| 204051-1-01/01                                                                                                                                                                        | 20/06/2024 | 17/07/2024 | 25,91                                            | UNIODONTO                         |
| 204052-1-01/01                                                                                                                                                                        | 20/06/2024 | 17/07/2024 | 65,00                                            | TAXA DE CONTRIBUIÇÃO              |

Autenticação Mecânica

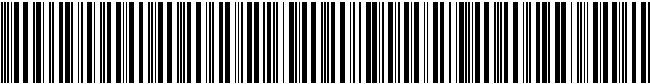
Corte Aqui



001-9 00190.00009 03282.983000 00023.642176 1 97800000009091

|                                                                                                                                                                                       |                                          |                    |             |                                  |                                                  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------|--------------------|-------------|----------------------------------|--------------------------------------------------|
| Local de Pagamento<br>PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO                                                                                                                      |                                          |                    |             |                                  | Vencimento<br>17/07/2024                         |
| Beneficiário<br>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<br>0306-9/00006140-9 |
| Data Documento<br>21/06/2024                                                                                                                                                          | Número do Documento<br>21062417072412427 | Espécie Doc.<br>DM | Aceite<br>N | Data Processamento<br>21/06/2024 | Nosso Número<br>32829830000023642                |
| Uso do Banco                                                                                                                                                                          | Carteira<br>17/035                       | Espécie<br>RS      | Quantidade  | (x) Valor                        | (=) Valor do Documento<br>90,91                  |
| Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)<br><br>APÓS O VENCIMENTO MULTA DE: 2,00% (R\$ 0,52) e MORA DIÁRIA DE: 0,03% (R\$ 0,01)                                         |                                          |                    |             |                                  | (-) Desconto / Abatimento                        |
|                                                                                                                                                                                       |                                          |                    |             |                                  | (+) Mora/Multa                                   |
|                                                                                                                                                                                       |                                          |                    |             |                                  | (+) Outros Acréscimos                            |
|                                                                                                                                                                                       |                                          |                    |             |                                  | (=) Valor Cobrado                                |
| Pagador ELOA BONFIM DE OLIVEIRA<br>RUA DOUTOR ADHEMAR DE BARROS 45 NOVA LORENA LORENA SP 12602-290<br>Sacador/Avalista                                                                |                                          |                    |             |                                  | CPF: 015.665.336-27<br><br>Ficha de Compensação  |

Autenticação Mecânica



Corte Aqui