



| | | | | | |
|---|--|--|--------------------------------|--|-------------------------------------|
|  | | 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 PEDRO ANTUNES MARCONDES DE CARVALHO | | Nosso Número 32829830000028084 | | () Mudou-se () Ausente () Não existe No | |
| Vencimento 15/04/2025 | Número do Documento 22032515042511848 | Espécie R\$ | Valor do Documento 4.296,08 | () 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 22/03/2025 |

| | | | | | |
|---|--|--------------------------------|----------------|--|--|
|  | | 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 15/04/2025 | | | |
| Nosso Número 32829830000028084 | | Carteira 17/035 | Espécie R\$ | Quantidade | (x) Valor |
| Data do Documento 22/03/2025 | Número do Documento 22032515042511848 | Espécie Documento DM | Aceite N | Data do Processamento 22/03/2025 | 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\$ 0,40) e MORA DIÁRIA DE: 0,03% (R\$ 0,01) Documento Emissão Vencimento Valor Descrição 228297-1-01/01 20/03/2025 15/04/2025 20,00 T.A.P - TAXA ADM. DE PLANO 228298-1-01/01 20/03/2025 15/04/2025 2107,27 0135 ENF/REG -(02) mod.695 CONTRATO:020.0135.001736.00 229561-1-01/01 20/03/2025 15/04/2025 75,00 TAXA DE CONTRIBUIÇÃO 2203251504253384232920/02/2025 15/04/2025 3,37 T.A.P - TAXA ADM. DE PLANO - (JUROS/ACRÉSCIMO) 2203251504253384232920/02/2025 15/ | | | | | (-) Desconto (-) Outras Deduções/Abatimento (+) Mora / Multa / Juros (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado |
| Pagador: PEDRO ANTUNES MARCONDES DE CARVALHO | | | | CPF / CNPJ: 338.423.298-49 | |
| Endereço: RUA MONSENHOR MANOEL MEIRELES, 142 - - VILA PARAÍBA - 12515340 - GUARATINGUETÁ / SP | | | | | |
| Beneficiário Final: | | CPF / CNPJ: | | Código de Baixa Autenticação Mecânica | |

| | | | | | |
|---|--|----------------------------------|-------------|---|--|
|  | | 001-9 | | 00190.00009 03282.983000 00028.084176 1 10520000429608 | |
| Local de pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO | | Vencimento 15/04/2025 | | | |
| 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 22/03/2025 | Número do Documento 22032515042511848 | Espécie Doc. DM | Aceite N | Data do Processamento 22/03/2025 | Nosso Número 32829830000028084 |
| Uso do Banco | Carteira 17/035 | Espécie R\$ | Quantidade | Valor | (=) Valor do Documento 4.296,08 |
| Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. APÓS O VENCIMENTO MULTA DE: 2,00% (R\$ 0,40) e MORA DIÁRIA DE: 0,03% (R\$ 0,01) Documento Emissão Vencimento Valor Descrição 228297-1-01/01 20/03/2025 15/04/2025 20,00 T.A.P - TAXA ADM. DE PLANO 228298-1-01/01 20/03/2025 15/04/2025 2107,27 0135 ENF/REG -(02) mod.695 CONTRATO:020.0135.001736.00 229561-1-01/01 20/03/2025 15/04/2025 75,00 TAXA DE CONTRIBUIÇÃO 2203251504253384232920/02/2025 15/04/2025 3,37 T.A.P - TAXA ADM. DE PLANO - (JUROS/ACRÉSCIMO) 2203251504253384232920/02/2025 15/ | | | | | (-) Desconto (-) Outras Deduções/Abatimento (+) Mora/Multa/Juros (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado |
| Pagador: PEDRO ANTUNES MARCONDES DE CARVALHO | | | | CPF / CNPJ: 338.423.298-49 | |
| Endereço: RUA MONSENHOR MANOEL MEIRELES, 142 - VILA PARAÍBA 12515340 - GUARATINGUETÁ / SP | | | | | |
| Beneficiário Final: | | CPF / CNPJ: | | Código de Baixa Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO | |
|  | | | | | |