| S BANCO DO BRASIL | | 001-9 | | | | | | | Compre | ovante de Entrega | | |
|---|---|-----------------------|-------------------------|---|---|------------------------------|-------|-----------------------|--|--|---|--|
| Beneficiário | | | | | Agência / Código do Beneficiário Motivo de não el | | | | | | ntrega. (Para uso da empresa entregadora) | |
| ASSOCIAÇÃO DOS MILITARES VETERANOS E PEN | | | | | 0306-9 /6140-9 Nosso Número | | | | () Mudou-se () Ausente () Não existe No | | | |
| Pagador ELIEZER TRINDADE DOS SANTOS | | | | | 32829830000030376 ()R | | | | () Recusado | () Não procurado | () Endereço insuficiente | |
| | Vencimento Número do Documento Espécie 15/09/2025 21082515092513043 R\$ | | | Valor do Documento 532,80 | | | | () Desconhecido |) Desconhecido () Falecido () Outros (anotar no verso) | | | |
| Recebemos o Título Data Assinatu com as caracteristicas acima | | | | | Data / | | | | Assinatura | | | |
| Local de pagament | | ANCO ATI | É O VENCIM | ENTO | | | | | | | Data do processamento 21/08/2025 | |
| | DO BRAS | IL | 00 | 1-9 | | | | | | | Recibo do Pagador | |
| Beneficiário ASSOCIAÇÃO DOS MILITARES VETERANOS E PEN | | | | CNPJ/CPF Sacado / Avalista 00.980.710/0001-25 | | | | Vencimento 15/09/2025 | | | | |
| Endereço Beneficiário / Sacador Avalista R MORMONS, 51 - PEDREGULHO - GUARATINGUETA/SP 12515100 | | | | | | | | | | | | |
| Nosso Número Carte | | | Carteira 17/035 | | | Quantidade | | | r | Agência / Código do Beneficiário 0306-9 /6140-9 | | |
| Data do Documento Número do Doc 21/08/2025 210825 | | | Documento 825150925 | 13043 | | pécie Documento Aceite DM N | | Data do | Processamento 21/08/2025 | (=) Valor do D | (=) Valor do Documento 532,80 | |
| 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) | | | | | | | | | | (-) Desconto | (-) Desconto | |
| Documento Emissão Vencimento Valor Descrição | | | | | | | | | | | (-) Outras Deduções/Abatimento | |
| 241031-1-01/01 20/08/2025 15/09/2025 50,00 MENSALIDADE MILITAR 241032-1-01/01 20/08/2025 15/09/2025 60,00 TAXA ADMINISTRATIVA AGREGADO | | | | | | | | | | (+) Mora / Mu | (+) Mora / Multa / Juros | |
| 242476-1-01/01 20/08/2025 15/09/2025 402,80 0163 ENF/REG -(04) mod.747 CONTRATO:020.0163.000598.00 242477-1-01/01 20/08/2025 15/09/2025 20,00 T.A.P - TAXA ADM. DE PLANO | | | | | | | | | | | (+) Outros Acréscimos | |
| | | | | | | | | | | (+) Outros Ad | crescimos | |
| | | | | | | | | | | (=) Valor Cob | (=) Valor Cobrado | |
| Pagador: ELIEZER TRINDADE DOS SANTOS CPF / CNPJ: 459.466.808-97 | | | | | | | | | | | | |
| Endereço: Rua Doutor José Nicolau Miléo, 116 CHACARA SANTA MONICA - 12520150 - Guaratinguetá / SP | | | | | | | | | | | | |
| Beneficiário Final: CPF / CNPJ: Código de Baixa Autenticação Mecânica | | | | | | | | | | | <u> </u> | |
| | | | | | | | | | | | | |
| BANCO | DO BRAS | IL | 00 | 1-9 | 00100 | | a naa | 82 083 | 000 00030 3 | 276172 0 120 | 750000053380 | |
| Local de pagament | 00190.00009 03282.983000 00030 | | | | 000 00030.0 | Vencimento 15/09/2025 | | | | | | |
| Beneficiário | .071240211 27 | | | | | | | CNPJ | / CPF | | Agência / Código do Beneficiário | |
| ASSOCIAÇÃO DOS MILITARES VETERANOS E PEN Data do Documento Número do Documento E | | | | | 00.98 Spécie Doc. Aceite Data do Proc | | | | 30.710/0001-25 | Name N/man | 0306-9 /6140-9 Nosso Número | |
| 21/08/2025 | | 21082 | 21082515092513043 | | DM | 1 | ٧ | 2 | 1/08/2025 | ; | 32829830000030376 | |
| | | Carteira 17/03 | Espéci 85 F | e] (R\$ | Quantidade | | | Valor | | (=) Valor do Doc | umento 532,80 | |
| 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 241031-1-01/01 | Emis 20/08/2025 | ssão V 15/09/202 | encimento 25 50,00 | Valor MENSAL | Descri IDADE MILI | ção TAR | , | | | (-) Outras Deduç | ções/Abatimento | |
| 241032-1-01/01 20/08/2025 15/09/2025 60,00 TAXA ADMINISTRATIVA AGREGADO 402,80 0163 ENF/REG -(04) mod.747 CONTRATO:020.0163.000598.00 242477-1-01/01 20/08/2025 15/09/2025 20,00 T.A.P - TAXA ADM. DE PLANO | | | | | | | | | | (+) Mora/Multa/J | (+) Mora/Multa/Juros | |
| 2.2 10.001 E0/00/E0E0 10/00/E0E0 E0/00 1.7.11 17/01/1/DIN. DETENNO | | | | | | | | (+) Outros Acrés | (+) Outros Acréscimos | | | |
| | | | | | | | | | (=) Valor Cobrac | do | | |
| Pagador: ELIEZER TRINDADE DOS SANTOS CPF / CNPJ: 4 | | | | | | | | | 59.466.808-97 | | | |
| 100.100.000 07 | | | | | | | | | | | | |
| | Doutor Jose CARA SANT | | • | | | | | | | | | |
| 12520150 - Guaratinguetá / SP | | | | | | | | | | | | |
| Beneficiário Final: | | | | | | CPF / CNPJ: | | | | Código de Baixa | ı | |

Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO