




| | | | | | |
|---|--|--|--|--|--|
|  | | 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 MARIA LUIZA DE OLIVEIRA BEDAQUE | | Nosso Número 32829830000031604 | | () Mudou-se () Ausente () Não existe No | |
| Vencimento 17/11/2025 | | Número do Documento 21102517112511949 | | () Recusado () Não procurado () Endereço insuficiente | |
| Espécie R\$ | | Valor do Documento 1.939,69 | | () Desconhecido () Falecido () Outros (anotar no verso) | |
| Recebemos o Título com as características acima | | Data | | Assinatura | |
| Local de pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO | | Data do processamento 21/10/2025 | | | |

| | | | | | |
|---|--|--|--|--------------------------------------|--|
|  | | 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 17/11/2025 | | | |
| Nosso Número 32829830000031604 | | Carteira 17/035 | | Espécie R\$ | |
| Data do Documento 21/10/2025 | | Número do Documento 21102517112511949 | | Quantidade | |
| Espécie Documento DM | | Aceite N | | (x) Valor | |
| Data do Processamento 21/10/2025 | | Agência / Código do Beneficiário 0306-9 /6140-9 | | (=) Valor do Documento 1.939,69 | |
| Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. | | | | (-) Desconto | |
| APÓS O VENCIMENTO MULTA DE: 2,00% (R\$ 1,50) e MORA DIÁRIA DE: 0,03% (R\$ 0,02) | | | | (-) Outras Deduções/Abatimento | |
| Documento Emissão Vencimento Valor Descrição | | | | (+) Mora / Multa / Juros | |
| 247223-1-01/01 20/10/2025 17/11/2025 75,00 TAXA DE CONTRIBUIÇÃO | | | | (+) Outros Acréscimos | |
| 247224-1-01/01 20/10/2025 17/11/2025 20,00 T.A.P - TAXA ADM. DE PLANO | | | | (=) Valor Cobrado | |
| 247225-1-01/01 20/10/2025 17/11/2025 1844,69 0163 ENF/REG -(04) mod.747 CONTRATO:020.0163.001521.00 | | | | | |
| Pagador: MARIA LUIZA DE OLIVEIRA BEDAQUE | | | | CPF / CNPJ: 401.658.928-20 | |
| Endereço: RUA EXPEDICIONÁRIO BENEDITO PATRÍCIO, 166 - - VILA COMENDADOR RODRIGUES ALVES - 12511040 - GUARATINGUETÁ / SP | | | | | |
| Beneficiário Final: | | | | CPF / CNPJ: Código de Baixa | |
| | | | | Autenticação Mecânica | |

| | | | | | |
|---|--|--|--|--|--|
|  | | 001-9 | | 00190.00009 03282.983000 00031.604176 7 12680000193969 | |
| Local de pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO | | Vencimento 17/11/2025 | | | |
| 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 21/10/2025 | | Número do Documento 21102517112511949 | | Espécie Doc. DM | |
| Aceite N | | Data do Processamento 21/10/2025 | | Nosso Número 32829830000031604 | |
| Uso do Banco | | Carteira 17/035 | | Espécie R\$ | |
| Quantidade | | Valor | | (=) Valor do Documento 1.939,69 | |
| Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. | | | | (-) Desconto | |
| APÓS O VENCIMENTO MULTA DE: 2,00% (R\$ 1,50) e MORA DIÁRIA DE: 0,03% (R\$ 0,02) | | | | (-) Outras Deduções/Abatimento | |
| Documento Emissão Vencimento Valor Descrição | | | | (+) Mora/Multa/Juros | |
| 247223-1-01/01 20/10/2025 17/11/2025 75,00 TAXA DE CONTRIBUIÇÃO | | | | (+) Outros Acréscimos | |
| 247224-1-01/01 20/10/2025 17/11/2025 20,00 T.A.P - TAXA ADM. DE PLANO | | | | (=) Valor Cobrado | |
| 247225-1-01/01 20/10/2025 17/11/2025 1844,69 0163 ENF/REG -(04) mod.747 CONTRATO:020.0163.001521.00 | | | | | |
| Pagador: MARIA LUIZA DE OLIVEIRA BEDAQUE | | | | CPF / CNPJ: 401.658.928-20 | |
| Endereço: RUA EXPEDICIONÁRIO BENEDITO PATRÍCIO, 166 - VILA COMENDADOR RODRIGUES ALVES 12511040 - GUARATINGUETÁ / SP | | | | | |
| Beneficiário Final: | | | | CPF / CNPJ: Código de Baixa | |
| | | | | Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO | |

