| | L | 001-9 | | | | | Compro | ovante de Entrega | |
|--|--------------------|---|--------------------|---|--|-----------------------------------|---|----------------------------------|--|
| Beneficiário ASSOCIAÇÃO DOS MILITA | Agência / Cóo | Agência / Código do Beneficiário 0306-9 /6140-9 | | | Motivo de não entrega. (Para uso da empresa entregadora) | | | | |
| Pagador | Nosso Númer | Nosso Número (| | | () Ausente | () Não existe No | | | |
| MARIA APARECIDA DA SILVA Vencimento Número do Documento Espécie | | | Valor do Doci | 3282983000027952 () Recusado | | | () Não procurado () Endereço insuficiente | | |
| Vencimento Número do Documento Espécie 15/04/2025 26032515042514891 R\$ | | | 1.914,69 | , , , , , , , , , , , , , , , , , , , | | | () Falecido () Outros (anotar no verso) | | |
| Recebemos o Título com as caracteristicas acima | Data | Assinat | ura | | | Data | Assinatura | | |
| Local de pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BA | NCO ATÉ O |) VENCIMENTO | | | | | | Data do processamento 26/03/2025 | |
| | L | 001-9 | | | | | | Recibo do Pagador | |
| Beneficiário ASSOCIAÇÃO DOS MILITARES VETERANOS E PEN | | | | CNPJ/CPF Sacado / Avalista 00.980.710/0001-25 | | | Vencimento 15/04/2025 | | |
| Endereço Beneficiário / Sacador Aval R MORMONS, 51 - PEDRE | | GUARATINGUE | TA/SP 12515 | 100 | | | • | | |
| Nosso Número | Quantidad | Quantidade (x) Valor | | | | Agência / Código do Beneficiário | | | |
| Data do Documento Número do Docu | | 17/035 R\$ | | Espécie Documento Aceite | | Processamento | 0306-9 /6140-9 (=) Valor do Documento | | |
| 26/03/2025 Instruções de responsabilidade do BENEFICI. | | 515042514891 dúvida sobre este boleto. c | | DM N | | 26/03/2025 | (-) Desconto | 1.914,69 | |
| APÓS O VENCIMENTO MULTA DE: 2,00% (R\$ 36,89) e MORA DIÁRIA DE: 0,03% (R\$ 0,61) Documento Emissão Vencimento Valor Descrição 229135-1-01/01 20/03/2025 15/04/2025 1844,69 0163 ENF/REG -(04) mod.747 CONTRATO:020.0163.001693.00 | | | | | | | ` ` | duções/Abatimento | |
| 229136-1-01/01 20/03/2025 15/04/2025 50,00 MENSALIDADE MILITAR 229137-1-01/01 20/03/2025 15/04/2025 20,00 T.A.P - TAXA ADM. DE PLANO | | | | | | | (+) Mora / Multa / Juros | | |
| | | | | | | | (+) Outros Ac | créscimos | |
| | | | | | | | (=) Valor Cob | (=) Valor Cobrado | |
| Pagador: MARIA APARECIDA DA SILVA CPF / CNPJ: 227.467.638-00 | | | | | | | | | |
| Endereço: RUA JOAO BATISTA | A DE MIRAI | NDA ALVES, 173 - | - SANTO ANT | ONIO - 16000000 | - LORENA | / SP | | | |
| Beneficiário Final: CPF / CNPJ: Código de Baixa Autenticação Mecânica | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| ~ | | | | | | | | | |
| S BANCO DO BRASI | L | 001-9 | 00190 | .00009 032 | 82.983 | 000 00027.9 | | 520000191469 | |
| Local de pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO | | | | | | | Vencimento 15/04/2025 | | |
| Beneficiário ASSOCIAÇÃO DOS MILITA | | CNPJ/CPF 00.980.710/ | | | Agência / Código | do Beneficiário 0306-9 /6140-9 | | | |
| Data do Documento 26/03/2025 | • | | Espécie Doc. DM | Aceite N | Data do Prod | cessamento 6/03/2025 | Nosso Número | 32829830000027952 | |
| Uso do Banco | Carteira 17/035 | Espécie R\$ | Quantidade | | Valor | | (=) Valor do Doc | umento 1.914,69 | |
| Instruções de responsabilidade do BENEFICI. | | dúvida sobre este boleto, o | | | | | (-) Desconto | · | |
| APÓS O VENCIMENTO MULTA DE: 2,00% (R\$ 36,89) e MORA DIÁRIA DE: 0,03% (R\$ 0,61) Documento Emissão Vencimento Valor Descrição 229135-1-01/01 20/03/2025 15/04/2025 1844,69 0163 ENF/REG -(04) mod.747 CONTRATO:020.0163.001693.00 229136-1-01/01 20/03/2025 15/04/2025 50,00 MENSALIDADE MILITAR 229137-1-01/01 20/03/2025 15/04/2025 20,00 T.A.P - TAXA ADM. DE PLANO | | | | | | | (-) Outras Deduç | cões/Abatimento | |
| | | | | | | | (+) Mora/Multa/J | (+) Mora/Multa/Juros | |
| | | | | | | | (+) Outros Acrés | cimos | |
| | | | | | | | (=) Valor Cobrac | do | |
| Pagador: MARIA APARECIDA DA SILVA CPF/CNPJ: 2 | | | | | | | | | |
| Endereço: RUA JOAO BATIS | STA DE MI | RANDA ALVES, | 173 - | | | | | | |
| SANTO ANTONIO | | | | | | | | | |
| 16000000 - LORE Beneficiário Final: | NA / SP | | | CPF / CNPJ: | | | Código de Baixa | ı | |
| | | | | | | Autenticação Me | ecânica / FICHA DE C | OMPENSAÇÃO | |