




| | | | | | |
|---|--|----------------|--|------------------------|--|
|  | | 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) () Mudou-se () Ausente () Não existe No () Recusado () Não procurado () Endereço insuficiente () Desconhecido () Falecido () Outros (anotar no verso) |
| Pagador GALDINO ROSA DE SOUZA | | | Nosso Número 32829830000029141 | | |
| Vencimento 16/06/2025 | Número do Documento 23052516062512185 | Espécie R\$ | Valor do Documento 1.392,32 | | |
| Recebemos o Título com as características acima | | Data | Assinatura | Data | |
| Local de pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO | | | | | Data do processamento 23/05/2025 |

| | | | | | |
|--|--|--|----------------|-------------------------------------|--|
|  | | 001-9 | | Recibo do Pagador | |
| Beneficiário ASSOCIAÇÃO DOS MILITARES VETERANOS E PEN | | CNPJ/CPF 00.980.710/0001-25 | | Sacado / Avalista | Vencimento 16/06/2025 |
| Endereço Beneficiário / Sacador Avalista R MORMONS, 51 - PEDREGULHO - GUARATINGUETA/SP 12515100 | | | | | |
| Nosso Número 32829830000029141 | | Carteira 17/035 | Espécie R\$ | Quantidade | (x) Valor |
| Data do Documento 23/05/2025 | | Número do Documento 23052516062512185 | | Espécie Documento DM | Aceite N |
| | | | | Data do Processamento 23/05/2025 | (=) Valor do Documento 1.392,32 |
| Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. APÓS O VENCIMENTO MULTA DE: 2,00% (R\$ 1,50) e MORA DIÁRIA DE: 0,03% (R\$ 0,02) Documento Emissão Vencimento Valor Descrição 233535-1-01/01 20/05/2025 16/06/2025 75,00 TAXA DE CONTRIBUIÇÃO 234747-1-01/01 20/05/2025 16/06/2025 1297,32 0135 ENF LOCAL -(01) mod.585 CONTRATO:020.0135.001184. 234748-1-01/01 20/05/2025 16/06/2025 20,00 T.A.P - TAXA ADM. DE PLANO | | | | | (-) Desconto (-) Outras Deduções/Abatimento (+) Mora / Multa / Juros (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado |
| Pagador: GALDINO ROSA DE SOUZA | | | | | CPF / CNPJ: 896.641.408-72 |
| Endereço: RUA CARIJÓS, 118 - - VILA HEPACARE - 12608260 - LORENA / SP | | | | | |
| Beneficiário Final: | | | | | CPF / CNPJ: Código de Baixa |
| | | | | | Autenticação Mecânica |

| | | | | | |
|--|--|--------------------|----------------------------------|--|--|
|  | | 001-9 | | 00190.00009 03282.983000 00029.141173 2 11140000139232 | |
| Local de pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO | | | | | Vencimento 16/06/2025 |
| 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 23/05/2025 | Número do Documento 23052516062512185 | Espécie Doc. DM | Aceite N | Data do Processamento 23/05/2025 | Nosso Número 32829830000029141 |
| Uso do Banco | Carteira 17/035 | Espécie R\$ | Quantidade | Valor | (=) Valor do Documento 1.392,32 |
| Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. APÓS O VENCIMENTO MULTA DE: 2,00% (R\$ 1,50) e MORA DIÁRIA DE: 0,03% (R\$ 0,02) Documento Emissão Vencimento Valor Descrição 233535-1-01/01 20/05/2025 16/06/2025 75,00 TAXA DE CONTRIBUIÇÃO 234747-1-01/01 20/05/2025 16/06/2025 1297,32 0135 ENF LOCAL -(01) mod.585 CONTRATO:020.0135.001184. 234748-1-01/01 20/05/2025 16/06/2025 20,00 T.A.P - TAXA ADM. DE PLANO | | | | | (-) Desconto (-) Outras Deduções/Abatimento (+) Mora/Multa/Juros (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado |
| Pagador: GALDINO ROSA DE SOUZA | | | | | CPF / CNPJ: 896.641.408-72 |
| Endereço: RUA CARIJÓS, 118 - VILA HEPACARE 12608260 - LORENA / SP | | | | | |
| Beneficiário Final: | | | | | CPF / CNPJ: Código de Baixa |
| | | | | | Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO |

