





|   |  |  |                                |  |                                     |
|---|--|--|--------------------------------|--|-------------------------------------|
|  |  | 001-9  |                                | Comprovante de Entrega                                   |                                     |
| Beneficiário<br>ASSOCIAÇÃO DOS MILITARES VETERANOS E PEN                        |  | Agência / Código do Beneficiário<br>0306-9 /6140-9 |                                | Motivo de não entrega. (Para uso da empresa entregadora) |                                     |
| Pagador<br>RAFAELLA REGINA FRADIQUE DE OLIVEIRA MULINARI                        |  | Nosso Número<br>32829830000028770                  |                                | ( ) Mudou-se ( ) Ausente ( ) Não existe No               |                                     |
| Vencimento<br>15/05/2025  | Número do Documento<br>24042515052512424 | Espécie<br>R\$                                     | Valor do Documento<br>1.032,49 | ( ) Recusado ( ) Não procurado ( ) Endereço insuficiente |                                     |
| Recebemos o Título<br>com as características acima                              |  | Data   | Assinatura                     | Data   | Assinatura                          |
| Local de pagamento<br>PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO                |  |  |                                |  | Data do processamento<br>24/04/2025 |

|   |  |                                |             |                                     |  |
|---|--|--------------------------------|-------------|-------------------------------------|--|
|   |  | 001-9                          |             | Recibo do Pagador                   |  |
| Beneficiário<br>ASSOCIAÇÃO DOS MILITARES VETERANOS E PEN  |  | CNPJ/CPF<br>00.980.710/0001-25 |             | Sacado / Avalista                   |  |
| Endereço Beneficiário / Sacador Avalista<br>R MORMONS, 51 - PEDREGULHO - GUARATINGUETA/SP 12515100  |  | Vencimento<br>15/05/2025       |             |                                     |  |
| Nosso Número<br>32829830000028770   | Carteira<br>17/035                       | Espécie<br>R\$                 | Quantidade  | (x) Valor                           | Agência / Código do Beneficiário<br>0306-9 /6140-9   |
| Data do Documento<br>24/04/2025   | Número do Documento<br>24042515052512424 | Espécie Documento<br>DM        | Aceite<br>N | Data do Processamento<br>24/04/2025 | ( = ) Valor do Documento<br>1.032,49   |
| Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.<br>APÓS O VENCIMENTO MULTA DE: 2,00% (R\$ 1,50) e MORA DIÁRIA DE: 0,03% (R\$ 0,02)<br>Documento   Emissão   Vencimento   Valor   Descrição<br>232174-1-01/01 20/04/2025 15/05/2025 75,00 TAXA DE CONTRIBUIÇÃO<br>232175-1-01/01 20/04/2025 15/05/2025 937,49 0163 ENF/REG -(04) mod.747 CONTRATO:020.0163.001471.00<br>232176-1-01/01 20/04/2025 15/05/2025 20,00 T.A.P - TAXA ADM. DE PLANO |  |                                |             |                                     | ( - ) Desconto<br>( - ) Outras Deduções/Abatimento<br>( + ) Mora / Multa / Juros<br>( + ) Outros Acréscimos<br>( = ) Valor Cobrado |
| Pagador: RAFAELLA REGINA FRADIQUE DE OLIVEIRA MULINARI  |  |                                |             |                                     | CPF / CNPJ: 277.718.418-64   |
| Endereço: RUA PROFESSOR JOAQUIM FERREIRA PEDRO, 108 - - VILA NORMANDIA - 12602570 - LORENA / SP   |  |                                |             |                                     |  |
| Beneficiário Final: CPF / CNPJ:   |  |                                |             |                                     | Código de Baixa<br>Autenticação Mecânica   |

|   |  |                                  |             |  |  |
|---|--|----------------------------------|-------------|--|--|
|   |  | 001-9                            |             | 00190.00009 03282.983000 00028.770170 2 10820000103249 |  |
| Local de pagamento<br>PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO  |  | Vencimento<br>15/05/2025         |             |  |  |
| Beneficiário<br>ASSOCIAÇÃO DOS MILITARES VETERANOS E PEN  |  | CNPJ / CPF<br>00.980.710/0001-25 |             | Agência / Código do Beneficiário<br>0306-9 /6140-9     |  |
| Data do Documento<br>24/04/2025   | Número do Documento<br>24042515052512424 | Espécie Doc.<br>DM               | Aceite<br>N | Data do Processamento<br>24/04/2025                    | Nosso Número<br>32829830000028770  |
| Uso do Banco  | Carteira<br>17/035                       | Espécie<br>R\$                   | Quantidade  | Valor  | ( = ) Valor do Documento<br>1.032,49   |
| Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.<br>APÓS O VENCIMENTO MULTA DE: 2,00% (R\$ 1,50) e MORA DIÁRIA DE: 0,03% (R\$ 0,02)<br>Documento   Emissão   Vencimento   Valor   Descrição<br>232174-1-01/01 20/04/2025 15/05/2025 75,00 TAXA DE CONTRIBUIÇÃO<br>232175-1-01/01 20/04/2025 15/05/2025 937,49 0163 ENF/REG -(04) mod.747 CONTRATO:020.0163.001471.00<br>232176-1-01/01 20/04/2025 15/05/2025 20,00 T.A.P - TAXA ADM. DE PLANO |  |                                  |             |  | ( - ) Desconto<br>( - ) Outras Deduções/Abatimento<br>( + ) Mora/Multa/Juros<br>( + ) Outros Acréscimos<br>( = ) Valor Cobrado |
| Pagador: RAFAELLA REGINA FRADIQUE DE OLIVEIRA MULINARI  |  |                                  |             |  | CPF / CNPJ: 277.718.418-64   |
| Endereço: RUA PROFESSOR JOAQUIM FERREIRA PEDRO, 108 - VILA NORMANDIA 12602570 - LORENA / SP   |  |                                  |             |  |  |
| Beneficiário Final: CPF / CNPJ:   |  |                                  |             |  | Código de Baixa<br>Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO  |
|   |  |                                  |             |  |  |