



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 ZELINDA APARECIDA NOVAIS ROSA | | | Nosso Número 32829830000032633 | | | |
| Vencimento 15/01/2026 | | | Valor do Documento 2.600,65 | | | |
| Recebemos o Título com as características acima | Data | Assinatura | | Data | Assinatura | |

| | |
|---|--|
| Local de pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO | Data do processamento 23/12/2025 |
|---|--|

| | | | | | | | | |
|--|--------------------------------|-------------------|---------------------------------|--|--|--|--|--|
| BANCO DO BRASIL | 001-9 | Recibo do Pagador | | | | | | |
| Beneficiário ASSOCIAÇÃO DOS MILITARES VETERANOS E PEN | CNPJ/CPF 00.980.710/0001-25 | Sacado / Avalista | Vencimento 15/01/2026 | | | | | |
| Endereço Beneficiário / Sacador Avalista R MORMONS, 51 - PEDREGULHO - GUARATINGUETA/SP 12515100 | | | | | | | | |
| Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. | | | | | | | | |
| APÓS O VENCIMENTO MULTA DE: 2,00% (R\$ 0,50) e MORA DIÁRIA DE: 0,03% (R\$ 0,01) | | | | | | | | |
| Documento Emissão Vencimento Valor Descrição | | | | | | | | |
| 252125-1-01/01 | 20/12/2025 | 15/01/2026 | 25,00 | T.A.P - TAXA ADM. DE PLANO | | | | |
| 252124-1-01/01 | 20/12/2025 | 15/01/2026 | 352,95 | 0163 ENF/REG -(04) mod.747 CONTRATO:020.0163.001443.90 | | | | |
| 252931-1-01/01 | 20/12/2025 | 15/01/2026 | 80,00 | TAXA DE CONTRIBUIÇÃO | | | | |
| 252932-1-01/01 | 20/12/2025 | 15/01/2026 | 2117,70 | 0163 ENF/REG -(04) mod.747 CONTRATO:020.0163.001443.00 | | | | |
| 252933-1-01/01 | 20/12/2025 | 20/12/2 | | | | | | |
| (-) Desconto | | | | | | | | |
| (-) Outras Deduções/Abatimento | | | | | | | | |
| (+) Mora / Multa / Juros | | | | | | | | |
| (+) Outros Acréscimos | | | | | | | | |
| (=) Valor Cobrado | | | | | | | | |

| | |
|---|-----------------------------|
| Pagador: ZELINDA APARECIDA NOVAIS ROSA | CPF / CNPJ: 486.076.229-00 |
| Endereço: RUA ALEXANDRE FLEMING, 591 - - JARDIM ÍCARO - 12511310 - GUARATINGUETÁ / SP | |
| Beneficiário Final: | CPF / CNPJ: Código de Baixa |
| Autenticação Mecânica | |

| | | | | | | | | | | | |
|---|--|--|-------------|-------------------------------------|---|---------------------------------|--|--|--|--|--|
| BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 03282.983000 00032.633174 1 13270000260065 | | | | | | | | | |
| Local de pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO | | | | | | | | | | | |
| Beneficiário ASSOCIAÇÃO DOS MILITARES VETERANOS E PEN | CNPJ / CPF 00.980.710/0001-25 | | | | | | | | | | |
| Data do Documento 23/12/2025 | Número do Documento 23122515012612014 | Espécie Doc. DM | Aceite N | Data do Processamento 23/12/2025 | Nosso Número 32829830000032633 | Vencimento 15/01/2026 | | | | | |
| Uso do Banco | Carteira 17/035 | Espécie R\$ | Quantidade | Valor | (=) Valor do Documento 2.600,65 | (-) Desconto | | | | | |

| | | | | | | | | |
|--|------------|------------|---------|--|--|--|--|--|
| Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. | | | | | | | | |
| APÓS O VENCIMENTO MULTA DE: 2,00% (R\$ 0,50) e MORA DIÁRIA DE: 0,03% (R\$ 0,01) | | | | | | | | |
| Documento Emissão Vencimento Valor Descrição | | | | | | | | |
| 252125-1-01/01 | 20/12/2025 | 15/01/2026 | 25,00 | T.A.P - TAXA ADM. DE PLANO | | | | |
| 252124-1-01/01 | 20/12/2025 | 15/01/2026 | 352,95 | 0163 ENF/REG -(04) mod.747 CONTRATO:020.0163.001443.90 | | | | |
| 252931-1-01/01 | 20/12/2025 | 15/01/2026 | 80,00 | TAXA DE CONTRIBUIÇÃO | | | | |
| 252932-1-01/01 | 20/12/2025 | 15/01/2026 | 2117,70 | 0163 ENF/REG -(04) mod.747 CONTRATO:020.0163.001443.00 | | | | |
| 252933-1-01/01 | 20/12/2025 | 20/12/2 | | | | | | |
| (-) Desconto | | | | | | | | |
| (-) Outras Deduções/Abatimento | | | | | | | | |
| (+) Mora/Multa/Juros | | | | | | | | |
| (+) Outros Acréscimos | | | | | | | | |
| (=) Valor Cobrado | | | | | | | | |

| | |
|---|-----------------------------|
| Pagador: ZELINDA APARECIDA NOVAIS ROSA | CPF / CNPJ: 486.076.229-00 |
| Endereço: RUA ALEXANDRE FLEMING, 591 - - JARDIM ÍCARO | |
| Beneficiário Final: | CPF / CNPJ: Código de Baixa |
| Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO | |

Autenticação Mecânica / **FICHA DE COMPENSAÇÃO**