



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 LUIZ MARCELO DOS SANTOS | | | Nosso Número 32829830000031450 | | () Mudou-se | () Ausente | () Não existe No |
| Vencimento 17/11/2025 | Número do Documento 21102517112513572 | Espécie R\$ | Valor do Documento 1.111,15 | | () Recusado | () Não procurado | () Endereço insuficiente |
| Recebemos o Título com as características acima | | | Assinatura | | () Desconhecido | () Falecido | () Outros (anotar no verso) |

Local de pagamento
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

Data do processamento
21/10/2025

| | | | | |
|--|--------------|--------------------------------|-------------------|---------------------------------|
| 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 17/11/2025 |

Endereço Beneficiário / Sacador Avalista
R MORMONS, 51 - PEDREGULHO - GUARATINGUETA/SP 12515100

| | | | | | |
|--|---|-------------------------|-------------|--|---|
| Nosso Número 32829830000031450 | Carteira 17/035 | Espécie R\$ | Quantidade | (x) Valor | Agência / Código do Beneficiário 0306-9 /6140-9 |
| Data do Documento 21/10/2025 | Número do Documento 21102517112513572 | Espécie Documento DM | Aceite N | Data do Processamento 21/10/2025 | (=) Valor do Documento 1.111,15 |

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.

APÓS O VENCIMENTO MULTA DE: 2,00% (R\$ 6,15) e MORA DIÁRIA DE: 0,03% (R\$ 0,10)

| | |
|--|--------------------------------|
| Documento Emissão Vencimento Valor Descrição | (-) Desconto |
| 247367-1-01/01 20/10/2025 17/11/2025 307,45 0163 ENF/REG -(04) mod.747 CONTRATO:020.0163.001487.10 | (-) Outras Deduções/Abatimento |
| 247368-1-01/01 20/10/2025 17/11/2025 20,00 T.A.P - TAXA ADM. DE PLANO | (+) Mora / Multa / Juros |
| 247369-1-01/01 20/10/2025 17/11/2025 27,81 UNIODONTO | (+) Outros Acréscimos |
| 247779-1-01/01 20/10/2025 17/11/2025 630,27 0163 ENF/REG -(04) mod.747 CONTRATO:020.0163.001487.00 | (=) Valor Cobrado |
| 247780-1-01/01 20/10/2025 17/11/ | |

Pagador: LUIZ MARCELO DOS SANTOS

CPF / CNPJ: **267.275.968-59**

Endereço: RUA SÍLVIO COSTA, 96 - - CIDADE INDUSTRIAL - 12609300 - LORENA / SP

Beneficiário Final: CPF / CNPJ: **00.980.710/0001-25** Código de Baixa
Autenticação Mecânica

| | | | | |
|---|---|--|-------------|--|
| BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 03282.983000 00031.450174 7 12680000111115 | | |
| 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 |
| Data do Documento 21/10/2025 | Número do Documento 21102517112513572 | Espécie Doc. DM | Aceite N | Data do Processamento 21/10/2025 |
| Uso do Banco | Carteira 17/035 | Espécie R\$ | Quantidade | Valor 1.111,15 |

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.

APÓS O VENCIMENTO MULTA DE: 2,00% (R\$ 6,15) e MORA DIÁRIA DE: 0,03% (R\$ 0,10)

| | |
|--|--------------------------------|
| Documento Emissão Vencimento Valor Descrição | (-) Desconto |
| 247367-1-01/01 20/10/2025 17/11/2025 307,45 0163 ENF/REG -(04) mod.747 CONTRATO:020.0163.001487.10 | (-) Outras Deduções/Abatimento |
| 247368-1-01/01 20/10/2025 17/11/2025 20,00 T.A.P - TAXA ADM. DE PLANO | (+) Mora/Multa/Juros |
| 247369-1-01/01 20/10/2025 17/11/2025 27,81 UNIODONTO | (+) Outros Acréscimos |
| 247779-1-01/01 20/10/2025 17/11/2025 630,27 0163 ENF/REG -(04) mod.747 CONTRATO:020.0163.001487.00 | (=) Valor Cobrado |
| 247780-1-01/01 20/10/2025 17/11/ | |

Pagador: LUIZ MARCELO DOS SANTOS

CPF / CNPJ: **267.275.968-59**Endereço: RUA SÍLVIO COSTA, 96 -
CIDADE INDUSTRIAL
12609300 - LORENA / SP

Beneficiário Final: CPF / CNPJ: **00.980.710/0001-25** Código de Baixa
Autenticação Mecânica / **FICHA DE COMPENSAÇÃO**

