| <b>≇</b> BANC  | DO BRAS   | iL.               | 004                 | ۵۔ ا                                    |   |              |                            |  | Compr  | ovanto do Entroga                      |  |
|--|---|-------------------|---------------------|---|---|--------------|----------------------------|--|--|--|--|
| Beneficiário 001-9   |   |                   |                     |   | Agência / Código do Beneficiário                            |              |                            | Comprovante de Entrega  Motivo de não entrega. (Para uso da empresa entregadora) |  |  |  |
| ASSOCIAÇÃO DOS MILITARES VETERANOS E PEN Pagador   |   |                   |                     |   | 0306-9 /6140-9  Nosso Número                                |              |                            | 1  | ( ) Ausente                                  | ( ) Não existe No                      |  |
| AÑA RITA GUIMARAES DA SILVA  |   |                   |                     |   | 32829830000028141 ( ) Recusado                              |              |                            | ( ) Não procurado  | ( ) Endereço insuficiente                    |  |  |
| Vencimento         Número do Documento         Espécie           15/04/2025         22032515042512056         R\$  |   |                   |                     | l · · · · · · · · · · · · · · · · · · · |   |              | ( ) Falecido               | ( ) Outros (anotar no verso)   |  |  |  |
| Recebemos o Títi<br>com as caracte   |   | Data              | I                   | Assinatur                               | ra  |              |                            | Data   | Assinatura                                   |  |  |
| Local de pagamer   |   | ANCO ATÉ          | O VENCIME           | NTO                                     |   |              |                            |  |  | Data do processamento 22/03/2025       |  |
| <b> </b>   |   |                   |                     | Recibo do Pagador                       |   |              |                            |  |  |  |  |
| •  |   |                   |                     |   |   |              |                            |  | 15/04/2025                                   |  |  |
| R MORMONS  | iário / Sacador Ava<br>S, 51 - PEDR                         | EGULHO            |                     |   |   |              |                            |  |  |  |  |
| Nosso Número 32829830000028141   |   |                   | arteira Espécie R\$ |   | Quantidad   |              | (x) Val                    |  |  | digo do Beneficiário<br>0306-9 /6140-9 |  |
| Data do Documento 22/03/2025  Número do Documento 220325150425120  |   |                   |                     |   | Espécie Documento Aceite Data do Processamento N 22/03/2025 |              |                            |  | ( = ) Valor do Documento 3.235,81            |  |  |
| Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.  APÓS O VENCIMENTO MULTA DE: 2,00% (R\$ 18,75) e MORA DIÁRIA DE: 0,03% (R\$ 0,31)     |   |                   |                     |   |   |              |                            |  |  | ( - ) Desconto                         |  |
| Documento   Emissão   Vencimento   Valor   Descrição 227676-1-01/01 20/03/2025 15/04/2025 937,49 0163 ENF/REG -(04) mod.747 CONTRATO:020.0163.001622.00  |   |                   |                     |   |   |              |                            |  |  | ( - ) Outras Deduções/Abatimento       |  |
| 227677-1-01/01 20/03/2025 15/04/2025 75,00 TAXA DE CONTRIBUIÇÃO<br>227678-1-01/01 20/03/2025 15/04/2025 20,00 T.A.P - TAXA ADM. DE PLANO<br>227679-1-01/01 20/03/2025 15/04/2025 25,91 UNIODONTO |   |                   |                     |   |   |              |                            |  |  | (+) Mora / Multa / Juros               |  |
| 2203251504253196213720/01/2025 15/04/2025 13,27 UNIODONTO -  |   |                   |                     |   |   |              |                            |  |  | (+) Outros Acréscimos                  |  |
|  |   |                   |                     |   |   |              |                            |  | ( = ) Valor Co                               | ( = ) Valor Cobrado                    |  |
| Pagador: ANA   |   |                   |                     | DOLLE DA                                | ve ÁDVODES  | 12506220     | CHADATING                  |  | 7/CNPJ: 319.621                              | .378-13                                |  |
| Endereço: R. JOSÉ AMÍLCAR BEDAQUE, 123 PARQUE DAS ÁRVORES - 12506320 - GUARATINGUETÁ / SP  Beneficiário Final: CPF / CNPJ: Código de Baixa   |   |                   |                     |   |   |              |                            |  |  |  |  |
|  |   |                   |                     |   |   |              | ···                        | Autent   | icação Mecânica                              | -                                      |  |
| <b> ≇ BANC</b>   | D DO BRAS   | ilL               | 00′                 | <br>I _O                                | 00400   |              |                            | 2000 00000   |  | 50000000000                            |  |
| Local de pagamento  PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO   |   |                   |                     |   | 00190.00009 03282.983000 00028.1                            |              |                            |  | Vencimento                                   |  |  |
| Beneficiário CNPJ / CPF  |   |                   |                     |   |   |              |                            |  | 15/04/2025  Agência / Código do Beneficiário |  |  |
| ASSOCIAÇÃO DOS MILITARES VETERANOS E PEN  Data do Documento Número do Documento  |   |                   |                     |   | Espécie Doc.  | Aceite       |                            | 980.710/0001-25  | Nosso Número                                 | 0306-9 /6140-9                         |  |
| 22/03  |   | 22032             | 515042512           | 2056                                    | DM  | N            |                            | 22/03/2025   |  | 32829830000028141                      |  |
| Uso do Banco   |   | Carteira<br>17/03 |                     | \$                                      | Quantidade  |              | Valor                      |  | ( = ) Valor do Do                            | 3.235,81                               |  |
| Instruções de respons<br>APÓS O VENC   | MENTO MULT  | A DE: 2,00        | % (R\$ 18,75)       | e MORA                                  | DIÁRIA DE: 0  | ,03% (R\$ 0, | 31)                        |  | ( - ) Desconto                               |  |  |
| Documento<br>227676-1-01/01<br>227677-1-01/01  | 20/03/2025  | 15/04/202         |                     |   |   | mod.747 CC   | NTRATO:020.                | 0163.001622.00   | ( - ) Outras Dedu                            | ções/Abatimento                        |  |
| 227678-1-01/01 20/03/2025 15/04/2025 20,00 T.A.P - TAXA ADM. DE PLANO<br>227679-1-01/01 20/03/2025 15/04/2025 25,91 UNIODONTO  |   |                   |                     |   |   |              |                            |  | (+) Mora/Multa/                              | Juros                                  |  |
| 2203251504253196213720/01/2025 15/04/2025 13,27 UNIODONTO -  |   |                   |                     |   |   |              |                            | (+) Outros Acré  | (+) Outros Acréscimos                        |  |  |
|  |   |                   |                     |   |   |              | ( = ) Valor Cobra          | ( = ) Valor Cobrado  |  |  |  |
| Pagador: ANA RITA GUIMARAES DA SILVA   |   |                   |                     |   |   |              | CPF / CNPJ: 319.621.378-13 |  |  |  |  |
|  | Endereço: R. JOSÉ AMÍLCAR BEDAQUE, 123 - PARQUE DAS ÁRVORES |                   |                     |   |   |              |                            |  |  |  |  |
| 125  | RQUE DAS AI<br>06320 - GUAI                                 |                   | ETÁ / SP            |   |   |              |                            |  |  |  |  |
| Beneficiário Final:  |   |                   |                     |   |   | CPF / CNF    | 2.1.                       |  | Código de Baix                               | a                                      |  |

Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO