



|   |  |  |                                |  |                                     |
|---|--|--|--------------------------------|--|-------------------------------------|
|  |  | 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>SEBASTIANA DE JESUS PEREIRA BARBOSA                                  |  | Nosso Número<br>32829830000031090                  |                                | ( ) Mudou-se ( ) Ausente ( ) Não existe No               |                                     |
| Vencimento<br>15/10/2025  | Número do Documento<br>25092515102511800 | Espécie<br>R\$                                     | Valor do Documento<br>1.752,67 | ( ) 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>25/09/2025 |

|  |  |                                |                |                                     |  |
|--|--|--------------------------------|----------------|-------------------------------------|--|
|                            |  | 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>15/10/2025       |                |                                     |  |
| Nosso Número<br>32829830000031090  |  | Carteira<br>17/035             | Espécie<br>R\$ | Quantidade                          | (x) Valor  |
| Data do Documento<br>25/09/2025  | Número do Documento<br>25092515102511800 | Espécie Documento<br>DM        | Aceite<br>N    | Data do Processamento<br>25/09/2025 | Agência / Código do Beneficiário<br>0306-9 /6140-9 |
| Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. |  |                                |                |                                     | ( = ) Valor do Documento<br>1.752,67               |
| APÓS O VENCIMENTO MULTA DE: 2,00% (R\$ 1,50) e MORA DIÁRIA DE: 0,03% (R\$ 0,02)                            |  |                                |                |                                     | ( - ) Desconto                                     |
| Documento   Emissão   Vencimento   Valor   Descrição   |  |                                |                |                                     | ( - ) Outras Deduções/Abatimento                   |
| 243904-1-01/01 20/09/2025 15/10/2025 75,00 TAXA DE CONTRIBUIÇÃO  |  |                                |                |                                     | ( + ) Mora / Multa / Juros                         |
| 243445-1-01/01 20/09/2025 15/10/2025 20,00 T.A.P - TAXA ADM. DE PLANO                                      |  |                                |                |                                     | ( + ) Outros Acréscimos                            |
| 244874-1-01/01 20/09/2025 15/10/2025 1657,67 0135 ENF REG -(01) mod.629 CONTRATO:020.0135.000850.00        |  |                                |                |                                     | ( = ) Valor Cobrado                                |
| Pagador: SEBASTIANA DE JESUS PEREIRA BARBOSA   |  |                                |                |                                     | CPF / CNPJ: 036.201.588-00                         |
| Endereço: RUA JAIME RIBEIRO, 18 - - CENTRO - 12570000 - APARECIDA / SP                                     |  |                                |                |                                     |  |
| Beneficiário Final:  |  |                                |                |                                     | CPF / CNPJ: Código de Baixa                        |
|  |  |                                |                |                                     | Autenticação Mecânica                              |

|  |  |                                  |             |  |                                      |
|--|--|----------------------------------|-------------|--|--------------------------------------|
|                          |  | 001-9                            |             | 00190.00009 03282.983000 00031.090178 2 12350000175267 |                                      |
| Local de pagamento<br>PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO   |  | Vencimento<br>15/10/2025         |             |  |                                      |
| 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>25/09/2025  | Número do Documento<br>25092515102511800 | Espécie Doc.<br>DM               | Aceite<br>N | Data do Processamento<br>25/09/2025                    | Nosso Número<br>32829830000031090    |
| Uso do Banco   | Carteira<br>17/035                       | Espécie<br>R\$                   | Quantidade  | Valor  | ( = ) Valor do Documento<br>1.752,67 |
| Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. |  |                                  |             |  | ( - ) Desconto                       |
| APÓS O VENCIMENTO MULTA DE: 2,00% (R\$ 1,50) e MORA DIÁRIA DE: 0,03% (R\$ 0,02)                            |  |                                  |             |  | ( - ) Outras Deduções/Abatimento     |
| Documento   Emissão   Vencimento   Valor   Descrição   |  |                                  |             |  | ( + ) Mora/Multa/Juros               |
| 243904-1-01/01 20/09/2025 15/10/2025 75,00 TAXA DE CONTRIBUIÇÃO  |  |                                  |             |  | ( + ) Outros Acréscimos              |
| 243445-1-01/01 20/09/2025 15/10/2025 20,00 T.A.P - TAXA ADM. DE PLANO                                      |  |                                  |             |  | ( = ) Valor Cobrado                  |
| 244874-1-01/01 20/09/2025 15/10/2025 1657,67 0135 ENF REG -(01) mod.629 CONTRATO:020.0135.000850.00        |  |                                  |             |  |                                      |
| Pagador: SEBASTIANA DE JESUS PEREIRA BARBOSA   |  |                                  |             |  | CPF / CNPJ: 036.201.588-00           |
| Endereço: RUA JAIME RIBEIRO, 18 -<br>CENTRO<br>12570000 - APARECIDA / SP                                   |  |                                  |             |  |                                      |
| Beneficiário Final:  |  |                                  |             |  | CPF / CNPJ: Código de Baixa          |



Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO