



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 GLAUBER LAURENTINO DOS SANTOS | | | Nosso Número 32829830000031492 | () Mudou-se | () Ausente | () Não existe No |
| Vencimento 17/11/2025 | Número do Documento 21102517112514855 | Espécie R\$ | Valor do Documento 1.835,55 | () Recusado | () Não procurado | () Endereço insuficiente |
| Recebemos o Título com as características acima | | | | () Desconhecido | () Falecido | () Outros (anotar no verso) |
| | | | | Data | Assinatura | |

| | | | | | |
|---|--|--|--|--|--|
| 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 32829830000031492 | | 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 21102517112514855 | Espécie Documento DM | Aceite N | Data do Processamento 21/10/2025 | (=) Valor do Documento 1.835,55 | |
| Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. | | | | | | | |
| APÓS O VENCIMENTO MULTA DE: 2,00% (R\$ 1,00) e MORA DIÁRIA DE: 0,03% (R\$ 0,02) | | | | | | | |
| Documento Emissão Vencimento Valor Descrição | | | | | | | |
| 246353-1-01/01 20/10/2025 17/11/2025 50,00 MENSALIDADE MILITAR | | | | | | | |
| 246354-1-01/01 20/10/2025 17/11/2025 20,00 T.A.P - TAXA ADM. DE PLANO | | | | | | | |
| 246355-1-01/01 20/10/2025 17/11/2025 787,83 0163 ENF/REG -(04) mod.747 CONTRATO:020.0163.001687.00 | | | | | | | |
| 246378-1-01/01 20/10/2025 17/11/2025 20,00 T.A.P - TAXA ADM. DE PLANO | | | | | | | |
| 246379-1-01/01 20/10/2025 17/11/2025 307,45 | | | | | | | |
| (-) Desconto | | | | | | | |
| (-) Outras Deduções/Abatimento | | | | | | | |
| (+) Mora / Multa / Juros | | | | | | | |
| (+) Outros Acréscimos | | | | | | | |
| (=) Valor Cobrado | | | | | | | |

| | | |
|---|--|---|
| Pagador: GLAUBER LAURENTINO DOS SANTOS | | CPF / CNPJ: 300.415.858-28 |
| Endereço: Rua Tapuias, 187 - - Vila Hepacare - 12608220 - Lorena / SP | | |
| Beneficiário Final: | | CPF / CNPJ: _____ Código de Baixa _____ Autenticação Mecânica |

| | | | | | | | |
|--|--|---|--|-------------|-------------------------------------|---|--|
| Banco do Brasil | | 001-9 | 00190.00009 03282.983000 00031.492176 3 12680000183555 | | | | |
| 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 21102517112514855 | Espécie Doc. DM | Aceite N | Data do Processamento 21/10/2025 | Nosso Número 32829830000031492 | |
| Uso do Banco | | Carteira 17/035 | Espécie R\$ | Quantidade | Valor | (=) Valor do Documento 1.835,55 | |
| Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. | | | | | | | |
| APÓS O VENCIMENTO MULTA DE: 2,00% (R\$ 1,00) e MORA DIÁRIA DE: 0,03% (R\$ 0,02) | | | | | | | |
| Documento Emissão Vencimento Valor Descrição | | | | | | | |
| 246353-1-01/01 20/10/2025 17/11/2025 50,00 MENSALIDADE MILITAR | | | | | | | |
| 246354-1-01/01 20/10/2025 17/11/2025 20,00 T.A.P - TAXA ADM. DE PLANO | | | | | | | |
| 246355-1-01/01 20/10/2025 17/11/2025 787,83 0163 ENF/REG -(04) mod.747 CONTRATO:020.0163.001687.00 | | | | | | | |
| 246378-1-01/01 20/10/2025 17/11/2025 20,00 T.A.P - TAXA ADM. DE PLANO | | | | | | | |
| 246379-1-01/01 20/10/2025 17/11/2025 307,45 | | | | | | | |
| (-) Desconto | | | | | | | |
| (-) Outras Deduções/Abatimento | | | | | | | |
| (+) Mora/Multa/Juros | | | | | | | |
| (+) Outros Acréscimos | | | | | | | |
| (=) Valor Cobrado | | | | | | | |

| | | |
|---|--|---|
| Pagador: GLAUBER LAURENTINO DOS SANTOS | | CPF / CNPJ: 300.415.858-28 |
| Endereço: Rua Tapuias, 187 - - Vila Hepacare - 12608220 - Lorena / SP | | |
| Beneficiário Final: | | CPF / CNPJ: _____ Código de Baixa _____ Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO |

