



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><b>CARLOS AUGUSTO DE SOUZA</b>                |   |                       | Nosso Número<br>32829830000031610                  |  |                   |                              |
| Vencimento<br><b>17/11/2025</b>                          | Número do Documento<br><b>21102517112511789</b> | Espécie<br><b>R\$</b> | Valor do Documento<br><b>1.489,74</b>              | ( ) Mudou-se   | ( ) Ausente       | ( ) Não existe No            |
| Recebemos o Título<br>com as características acima       | Data  | Assinatura            |  | ( ) Recusado   | ( ) Não procurado | ( ) Endereço insuficiente    |
|  |   |                       |  | ( ) Desconhecido   | ( ) Falecido      | ( ) Outros (anotar no verso) |

|   |  |
|---|--|
| Local de pagamento<br><b>PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO</b> | Data do processamento<br><b>21/10/2025</b> |
|---|--|

|   |                                |                   |
|---|--------------------------------|-------------------|
| <b>BANCO DO BRASIL</b>  | <b>001-9</b>                   | 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><b>R MORMONS, 51 - PEDREGULHO - GUARATINGUETA/SP 12515100</b> |                                |                   |

|                                   |   |                         |             |                                     |  |
|-----------------------------------|---|-------------------------|-------------|-------------------------------------|--|
| Nosso Número<br>32829830000031610 | Carteira<br>17/035                              | Espécie<br><b>R\$</b>   | Quantidade  | (x) Valor                           | Agência / Código do Beneficiário<br>0306-9 /6140-9 |
| Data do Documento<br>21/10/2025   | Número do Documento<br><b>21102517112511789</b> | Espécie Documento<br>DM | Aceite<br>N | Data do Processamento<br>21/10/2025 | (=) Valor do Documento<br><b>1.489,74</b>          |

|  |                                |
|--|--------------------------------|
| 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       |
| 245841-1-01/01 20/10/2025 17/11/2025 75,00 TAXA DE CONTRIBUIÇÃO  | (+) Outros Acréscimos          |
| 246427-1-01/01 20/10/2025 17/11/2025 1394,74 0135 ENF LOCAL -(01) mod.585 CONTRATO:020.0135.001520.        | (=) Valor Cobrado              |
| 246428-1-01/01 20/10/2025 17/11/2025 20,00 T.A.P - TAXA ADM. DE PLANO                                      |                                |

|   |                             |
|---|-----------------------------|
| Pagador: CARLOS AUGUSTO DE SOUZA  | CPF / CNPJ: 073.336.178-15  |
| Endereço: RUA ANTÔNIO MOTTA, 114 - NOVA GUARÁ - 12515380 - GUARATINGUETÁ / SP |                             |
| Beneficiário Final:   | CPF / CNPJ: Código de Baixa |
| Autenticação Mecânica   |                             |

|  |  |
|--|--|
| Local de pagamento<br><b>PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO</b>                                    | Vencimento<br><b>17/11/2025</b>                    |
| Beneficiário<br>ASSOCIAÇÃO DOS MILITARES VETERANOS E PEN   | Agência / Código do Beneficiário<br>0306-9 /6140-9 |
| Data do Documento<br>21/10/2025  | Número do Documento<br><b>21102517112511789</b>    |
| Uso do Banco   | Espécie Doc.<br>DM                                 |
| Espécie<br>R\$   |  |
| Quantidade   |  |
| Valor  |  |
| Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. |  |
| APÓS O VENCIMENTO MULTA DE: 2,00% (R\$ 1,50) e MORA DIÁRIA DE: 0,03% (R\$ 0,02)                            |  |
| Documento   Emissão   Vencimento   Valor  Descrição  |  |
| 245841-1-01/01 20/10/2025 17/11/2025 75,00 TAXA DE CONTRIBUIÇÃO  |  |
| 246427-1-01/01 20/10/2025 17/11/2025 1394,74 0135 ENF LOCAL -(01) mod.585 CONTRATO:020.0135.001520.        |  |
| 246428-1-01/01 20/10/2025 17/11/2025 20,00 T.A.P - TAXA ADM. DE PLANO                                      |  |

|   |                            |
|---|----------------------------|
| Pagador: CARLOS AUGUSTO DE SOUZA                | CPF / CNPJ: 073.336.178-15 |
| Endereço: RUA ANTÔNIO MOTTA, 114 - NOVA GUARÁ   |                            |
| 12515380 - GUARATINGUETÁ / SP                   |                            |
| Beneficiário Final: CPF / CNPJ: Código de Baixa |                            |



Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO