| <b> </b>   |          |                    |  |                                |                   | Compr                  | ovante de Entrega  |                    |  |  |
|--|----------|--------------------|--|--------------------------------|-------------------|------------------------|--|--------------------|--|--|
| Beneficiário ASSOCIAÇÃO DOS MILITARES VETERANOS E PEN  |          |                    |  | Agência / Cóo                  | digo do Benefic   | iário<br>806-9 /6140-9 | Motivo de não entrega. (Para uso da empresa entregadora)  ( ) Mudou-se ( ) Ausente ( ) Não existe No |                    |  |  |
| Pagador<br>LUIS ANTONIO GONCALVES DE OLIVEIRA  |          |                    |  | Nosso Número 32829830000027895 |                   |                        | 7  | ( ) Não procurado  | ( ) Endereço insuficiente                          |  |
| Vencimento         Número do Documento         Espécie           15/04/2025         22032515042513468         R\$  |          |                    | Valor do Documento                                     |                                |                   | ( ) Desconhecido       |  |                    |  |  |
| Recebemos o Título Data Assinaturo com as características acima  |          |                    | a  |                                |                   | Data                   | Assinatura   |                    |  |  |
| Local de pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO  Data do processamento 22/03/2025  |          |                    |  |                                |                   |                        |  |                    |  |  |
| <b>S BANCO DO BRASIL</b> 001_0   |          |                    |  |                                |                   |                        |  |                    |  |  |
|  |          | 001                | 1-9  | OND VOE                        |                   | 10 d- / /              |  |                    | Recibo do Pagador                                  |  |
| Beneficiário ASSOCIAÇÃO DOS MILIT  | ARES VE  | TERANOS            | E PEN  | CNPJ/CF<br>00.980              | .710/0001-2       | Sacado / A             | ivalista   | Vencimento         | 15/04/2025   |  |
| Endereço Beneficiário / Sacador Avalista R MORMONS, 51 - PEDREGULHO - GUARATINGUETA/SP 12515100  |          |                    |  |                                |                   |                        |  |                    |  |  |
|  |          | Carteira<br>17/035 | '  |                                | Quantidade        |                        | or   | Agência / Cód      | Agência / Código do Beneficiário<br>0306-9 /6140-9 |  |
| Data do Documento<br>22/03/2025  |          |                    | 13468  |                                | Documento Ac<br>M | eite Data              | do Processamento 22/03/2025  | ( = ) Valor do [   | Documento 50,00                                    |  |
| 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)  |          |                    |  |                                |                   |                        |  | ( - ) Desconto     |  |  |
| Documento   Emissão   Vencimento   Valor   Descrição 228992-1-01/01 20/03/2025 15/04/2025 50,00 MENSALIDADE MILITAR  |          |                    |  |                                |                   |                        |  | ( - ) Outras De    | ( - ) Outras Deduções/Abatimento                   |  |
|  |          |                    |  |                                |                   |                        |  | (+) Mora / Mo      | (+) Mora / Multa / Juros                           |  |
|  |          |                    |  |                                |                   |                        |  | (+) Outros Ad      | ( + ) Outros Acréscimos                            |  |
|  |          |                    |  |                                |                   |                        |  | ( = ) Valor Col    | orado  |  |
| Pagador: LUIS ANTONIO GONCALVES DE OLIVEIRA CPF/CNPJ: 065.949.418-36   |          |                    |  |                                |                   |                        |  |                    |  |  |
| Endereço: RUA SEIS, 670 COOPERI - 12512550 - GUARATINGUETÁ / SP  Beneficiário Final: CPF / CNPJ: Código de Baixa   |          |                    |  |                                |                   |                        |  |                    |  |  |
| Beneficiário Final:  CPF / CNPJ:  Código de Baixa  Autenticação Mecânica   |          |                    |  |                                |                   |                        |  |                    |  |  |
|  |          |                    |  |                                |                   |                        |  |                    |  |  |
| <b> </b>   |          | 1-9                | 00190.00009 03282.983000 00027.895176 7 10520000005000 |                                |                   |                        |  |                    |  |  |
| Local de pagamento  PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO   |          |                    |  |                                |                   |                        |  | Vencimento         | Vencimento 15/04/2025                              |  |
| Beneficiário ASSOCIAÇÃO DOS MILITARES VETERANOS E PEN  |          |                    |  | CNPJ/CPF<br>00.980.710/0001-25 |                   |                        |  | Agência / Código   | Agência / Código do Beneficiário 0306-9 /6140-9    |  |
| Data do Documento  |          |                    | 1  | Espécie Doc.                   | Aceite N          | Data do Pr             | ocessamento<br>22/03/2025  | Nosso Número       | 32829830000027895                                  |  |
| Uso do Banco   | Carteira | Espécie            | 9 (  | Quantidade                     | 14                | Valor                  | 22/03/2023   | ( = ) Valor do Doc | cumento  |  |
| 17/035 R\$ Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.  |          |                    |  |                                |                   |                        |  | ( - ) Desconto     | 50,00  |  |
| APÓS O VENCIMENTO MULTA DE: 2,00% (R\$ 1,00) e MORA DIÁRIA DE: 0,03% (R\$ 0,02)         Documento   Emissão   Vencimento   Valor   Descrição         238903 1 01/01   20/03/2025   15/04/2025   50.00   MENISAL IDADE MILITAR     (-) Outras Deduções/Abatimento |          |                    |  |                                |                   |                        |  |                    |  |  |
| 228992-1-01/01 20/03/2025 15/04/2025 50,00 MENSALIDADE MILITAR   |          |                    |  |                                |                   |                        |  | ( + ) Mora/Multa/s | (+) Mora/Multa/Juros                               |  |
|  |          |                    |  |                                |                   |                        |  | (+) Outros Acrés   | (+) Outros Acréscimos                              |  |
|  |          |                    |  |                                |                   |                        |  |                    | ( = ) Valor Cobrado                                |  |
|  |          |                    |  |                                |                   |                        |  | (=) Valor Cobrac   | 30   |  |
| Pagador: LUIS ANTONIO GONCALVES DE OLIVEIRA CPF/CNPJ: 065.949.418-36   |          |                    |  |                                |                   |                        |  |                    |  |  |
| Endereço: RUA SEIS, 670 -  |          |                    |  |                                |                   |                        |  |                    |  |  |
| COOPERI<br>12512550 - GUARATINGUETÁ / SP   |          |                    |  |                                |                   |                        |  |                    |  |  |
| Beneficiário Final:  CPF / CNPJ:  Código de Baixa  Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO  |          |                    |  |                                |                   |                        |  |                    |  |  |