| S BANCO DO BRAS   | ilL                                   | 001            | <b> -9</b>        |                                     |                          |                                  |  | Compre  | ovante de Entrega       |  |
|---|---------------------------------------|----------------|-------------------|-------------------------------------|--------------------------|----------------------------------|--|---|-------------------------|--|
| Beneficiário  |                                       |                |                   | Agência / Cóo                       | digo do Beneficiár       |                                  | Motivo de não entrega. (Para uso da empresa entregadora) |   |                         |  |
| ASSOCIAÇÃO DOS MILITARES VETERANOS E PEN Pagador  |                                       |                |                   | 0306-9 /6140-9 ( ) Mu               |                          |                                  | ( ) Mudou-se   | ( ) Ausente                                     | ( ) Não existe No       |  |
| MARCUS VINICIUS ROCHA  Vencimento Número do Documento Espécie   |                                       |                |                   | 32820830000030838                   |                          |                                  | () Recusado  | ( ) Não procurado ( ) Endereço insuficiente     |                         |  |
| 15/10/2025 25092515102513009 R\$  |                                       |                | 5 957 99          |                                     |                          | ( ) Desconhecido                 | ( ) Falecido ( ) Outros (anotar no verso)                |   |                         |  |
| Recebemos o Título  com as caracteristicas acima  Assinatur   |                                       |                |                   | a Data                              |                          |                                  | Assinatura   |   |                         |  |
| Local de pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO Data do processar 25/09/2025  |                                       |                |                   |                                     |                          |                                  |  |   |                         |  |
|   |                                       |                |                   |                                     |                          |                                  |  |   |                         |  |
| S BANCO DO BRAS   | 001                                   | <b>-9</b>      | Recibo do Pagador |                                     |                          |                                  |  |   |                         |  |
| Beneficiário ASSOCIAÇÃO DOS MILIT   |                                       |                |                   | CNPJ/CPF Saca<br>00.980.710/0001-25 |                          | /alista                          | Vencimento   | 15/10/2025                                      |                         |  |
| Endereço Beneficiário / Sacador Avalista  R MORMONS, 51 - PEDREGULHO - GUARATINGUETA/SP 12515100  |                                       |                |                   |                                     |                          |                                  |  |   |                         |  |
| Nosso Número  | Quantidad                             |                | (x) Valo          | or                                  | Agência / Cód            | Agência / Código do Beneficiário |  |   |                         |  |
| Data do Documento   |                                       |                | R\$               |                                     | Espécie Documento Aceite |                                  | o Processamento  | 0306-9 /6140-9<br>( = ) Valor do Documento      |                         |  |
| 25/09/2025  Instruções de responsabilidade do BENEFI  |                                       | 1251510251     |                   |                                     |                          | 1                                | 25/09/2025   | ( - ) Desconto                                  | 5.857,88                |  |
| APÓS O VENCIMENTO MULTA DE: 2,00% (R\$ 1,00) e MORA DIÁRIA DE: 0,03% (R\$ 0,02)  Documento   Emissão   Vencimento   Valor   Descrição   |                                       |                |                   |                                     |                          |                                  |  | ( - ) Outras Deduções/Abatimento                |                         |  |
| 243848-1-01/01 20/09/2025 15/10/2025 50,00 MENSALIDADE MILITAR<br>244453-1-01/01 20/09/2025 15/10/2025 20,00 T.A.P - TAXA ADM. DE PLANO   |                                       |                |                   |                                     |                          |                                  |  |   |                         |  |
| 245255-1-01/01 20/09/2025 15/10/2025 1844,69 0163 ENF/REG -(04) mod.747 CONTRATO:020.0163.001223.00 (+) Mora / Multa / Juros 2509251510250356193520/07/2025 15/10/2025 32,22 T.A.P - TAXA ADM. DE PLANO - (JUROS/ACRÉSCIMO)   |                                       |                |                   |                                     |                          |                                  |  |   |                         |  |
| 2509251510250356193520/07/2025 15/1   |                                       |                |                   |                                     |                          |                                  |  | ( + ) Outros Acréscimos                         |                         |  |
|   |                                       |                |                   |                                     |                          |                                  |  | ( = ) Valor Cob                                 | ( = ) Valor Cobrado     |  |
| Pagador: MARCUS VINICIUS ROCHA CPF / CNPJ: 035.619.358-69   |                                       |                |                   |                                     |                          |                                  |  |   |                         |  |
| Endereço: Rua Kalil Francis, 200 Jardim Rony - 12506090 - Guaratinguetá / SP  |                                       |                |                   |                                     |                          |                                  |  |   |                         |  |
| Beneficiário Final: CPF / CNPJ: Código de Baixa Autenticação Mecânica   |                                       |                |                   |                                     |                          |                                  |  |   | 1                       |  |
|   |                                       |                |                   |                                     |                          |                                  |  |   |                         |  |
| <b> </b>  | aL.                                   | 004            |                   |                                     |                          |                                  |  |   |                         |  |
| Local de pagamento    001-9   |                                       |                |                   |                                     |                          |                                  |  |   | 350000585788            |  |
| PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO  |                                       |                |                   |                                     |                          |                                  |  | 15/10/2025                                      |                         |  |
| Beneficiário<br>ASSOCIAÇÃO DOS MILITARES VETERANOS E PEN  |                                       |                |                   | CNPJ/CPF<br>00.980.710/00           |                          |                                  | / CPF<br>80.710/0001-25                                  | Agência / Código do Beneficiário 0306-9 /6140-9 |                         |  |
| Data do Documento 25/09/2025  | • • • • • • • • • • • • • • • • • • • |                |                   | Espécie Doc.<br>DM                  | Aceite<br>N              | •                                | cessamento<br>25/09/2025                                 | Nosso Número                                    | 32829830000030838       |  |
| Uso do Banco  | Carteira<br>17/03                     | Espécie<br>5 R | \$                | Quantidade                          |                          | Valor                            |  | ( = ) Valor do Doc                              | sumento <b>5.857,88</b> |  |
| Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.  |                                       |                |                   |                                     |                          |                                  |  |   | 0.001,00                |  |
| APÓS O VENCIMENTO MULTA DE: 2,00% (R\$ 1,00) e MORA DIÁRIA DE: 0,03% (R\$ 0,02)  Documento   Emissão   Vencimento   Valor   Descrição  243848-1-01/01 20/09/2025 15/10/2025 50,00 MENSALIDADE MILITAR  244453-1-01/01 20/09/2025 15/10/2025 20,00 T.A.P - TAXA ADM. DE PLANO  245255-1-01/01 20/09/2025 15/10/2025 1844,69 0163 ENF/REG -(04) mod.747 CONTRATO:020.0163.001223.00 |                                       |                |                   |                                     |                          |                                  |  | ( - ) Outras Deduc                              | ções/Abatimento         |  |
|   |                                       |                |                   |                                     |                          |                                  |  | ( + ) Mora/Multa/J                              | ( + ) Mora/Multa/Juros  |  |
| 2509251510250356193520/07/2025 15/10/2025 32,22 T.A.P - TAXA ADM. DE PLANO - (JUROS/ACRÉSCIMO) 2509251510250356193520/07/2025 15/1  |                                       |                |                   |                                     |                          |                                  |  |   | ( ) Orton Antoniona     |  |
|   |                                       |                |                   |                                     |                          |                                  | (+) Outros Acréscimos                                    |   |                         |  |
|   |                                       |                |                   |                                     |                          |                                  | ( = ) Valor Cobrado                                      |   |                         |  |
| Pagador: MARCUS VINICIUS ROCHA CPF/CNPJ:  |                                       |                |                   |                                     |                          |                                  |  | 035.619.358-69                                  |                         |  |
| Endereço: Rua Kalil Francis, 200 -  |                                       |                |                   |                                     |                          |                                  |  |   |                         |  |
| Jardim Rony   |                                       |                |                   |                                     |                          |                                  |  |   |                         |  |
| 12506090 - Guaratinguetá / SP  Beneficiário Final: CPF / CNPJ: Código de Baixa  |                                       |                |                   |                                     |                          |                                  |  |   |                         |  |
| Autenticação Mecânica / <b>FICHA DE COMPENSAÇÃO</b>   |                                       |                |                   |                                     |                          |                                  |  |   |                         |  |
|   |                                       |                |                   |                                     |                          |                                  |  |   |                         |  |