| <b> </b>  | SIL               | 00  | 1-9            |  |  |                   |                                  |  | Compr                             | ovante de Entrega                      |  |
|---|-------------------|---|----------------|--|--|-------------------|----------------------------------|--|-----------------------------------|--|--|
| Beneficiário  |                   |   |                | Agência / Código do Beneficiário             |  |                   |                                  | Motivo de não entrega. (Para uso da empresa entregadora) |                                   |  |  |
| ASSOCIAÇÃO DOS MILI   | 0306-9 /6140-9    |   |                | ( ) Mudou-se                                 | ( ) Ausente  | ( ) Não existe No |                                  |  |                                   |  |  |
| CLĂUDIA SEVERINO BROC   |                   | Nosso Número 32829830000030764 ( ) Recusado |                |  |  | ( ) Não procurado | ( ) Endereço insuficiente        |  |                                   |  |  |
| Vencimento         Número do Documento         Espécie           15/09/2025         22082515092513052         R\$   |                   |   | 1.203,65       | Valor do Documento 1.203,65 ( ) Desconhecido |  |                   |                                  | ( ) Falecido   | ( ) Outros (anotar no verso)      |  |  |
| Recebemos o Título Data com as caracteristicas acima  |                   | <b>_</b>                                    | Assinatu       | ra   | 1  |                   |                                  | Data   | Assinatura                        |  |  |
| Local de pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER  |                   |   |                |  |  |                   | Data do processamento 22/08/2025 |  |                                   |  |  |
| <b> </b>  |                   |   |                |  |  |                   |                                  |  |                                   | Recibo do Pagador                      |  |
| Beneficiário ASSOCIAÇÃO DOS MILITARES VETERANOS E PEN   |                   |   |                |  | CNPJ/CPF Sacado / Avalista 00.980.710/0001-25                |                   |                                  |  |                                   | Vencimento 15/09/2025                  |  |
| Endereço Beneficiário / Sacador R MORMONS, 51 - PED   |                   | - GUARAT                                    | INGUET         | A/SP 12515                                   | 100  |                   |                                  |  |                                   |  |  |
| 32829830000030764   |                   | arteira<br>17/035                           | Espécie<br>R\$ |  | Quantidade (x) Valor   |                   |                                  |  |                                   | ligo do Beneficiário<br>0306-9 /6140-9 |  |
| Data do Documento 22/08/2025  Número do Documento 220825150925130   |                   |   |                | . D  | Espécie Documento DM Aceite Data do Processamento 22/08/2025 |                   |                                  |  | ( = ) Valor do Documento 1.203,65 |  |  |
| 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                    | ( - ) Desconto                         |  |
| Documento   Emissão   Vencimento   Valor   Descrição   240836-1-01/01   20/08/2025   15/09/2025   50,00   MENSALIDADE MILITAR   |                   |   |                |  |  |                   |                                  |  | ( - ) Outras De                   | ( - ) Outras Deduções/Abatimento       |  |
| 240837-1-01/01 20/08/2025 15/09/2025 1133,65 0135 APTO LOCAL - (01) mod.626 CONTRATO:020.0135.00078 240838-1-01/01 20/08/2025 15/09/2025 20,00 T.A.P - TAXA ADM. DE PLANO                             |                   |   |                |  |  |                   |                                  |  | (+) Mora / M                      | ( + ) Mora / Multa / Juros             |  |
|   |                   |   |                |  |  |                   |                                  |  | (+) Outros A                      | ( + ) Outros Acréscimos                |  |
|   |                   |   |                |  |  |                   |                                  |  | ( = ) Valor Col                   | ( = ) Valor Cobrado                    |  |
| Pagador: CLAUDIA SEVERINO BROCA  CPF / CNPJ: 071.234.038-60   |                   |   |                |  |  |                   |                                  |  |                                   |  |  |
|   |                   |   | GULHO -        | 12515200 - G                                 | SUARATIN   | GUETÁ /           | / SP                             |  | 071.201                           | .000 00                                |  |
| Endereço: RUA TENENTE QUIRINO, 556 PEDREGULHO - 12515200 - GUARATINGUETÁ / SP  Beneficiário Final: CPF / CNPJ: Código de Baixa  |                   |   |                |  |  |                   |                                  |  |                                   | 1                                      |  |
|   |                   |   |                |  |  |                   |                                  | Autenti  | cação Mecânica                    |  |  |
| <b> </b>  | SIL               | 00  |                |  |  |                   |                                  |  |                                   |  |  |
| Local de pagamento  |                   |   |                | 00190  | 00190.00009 03282.983000 00030.76                            |                   |                                  |  |                                   | 54179 6 12050000120365<br>  Vencimento |  |
| PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO  |                   |   |                |  |  |                   |                                  | 15/09/2025   |                                   |  |  |
| ASSOCIAÇÃO DOS MILITARES VETERANOS E PEN  |                   |   |                | CNPJ/CPF<br>00.980.710/0001-25               |  |                   |                                  | Agência / Código do Beneficiário 0306-9 /6140-9          |                                   |  |  |
| Data do Documento 22/08/2025  | •                 | Documento<br>2515092513                     |                | Espécie Doc.<br>DM                           | Aceite N   |                   | ata do Prod<br>2                 | essamento<br>2/08/2025                                   | Nosso Número                      | 32829830000030764                      |  |
| Uso do Banco  | Carteira<br>17/03 | Espécie<br>5 F                              | e<br>R\$       | Quantidade                                   |  | V                 | alor                             |  | ( = ) Valor do Doo                | tumento 1.203,65                       |  |
| Instruções de responsabilidade do BENE  |                   |   |                |  |  | . 02)             |                                  |  | ( - ) Desconto                    |  |  |
| APÓS O VENCIMENTO MULTA DE: 2,00% (R\$ 1,00) e MORA DIÁRIA DE: 0,03% (R\$ 0,02)  Documento   Emissão   Vencimento   Valor   Descrição  240836-1-01/01 20/08/2025 15/09/2025 50,00 MENSALIDADE MILITAR |                   |   |                |  |  |                   |                                  |  | ( - ) Outras Dedu                 | ções/Abatimento                        |  |
| 240837-1-01/01 20/08/2025 15/09/2025 1133,65 0135 APTO LOCAL - (01) mod.626 CONTRATO:020.0135.00078 20/08/2025 15/09/2025 20,00 T.A.P - TAXA ADM. DE PLANO  |                   |   |                |  |  |                   |                                  | (+) Mora/Multa/  | (+) Mora/Multa/Juros              |  |  |
|   |                   |   |                |  |  |                   | (+) Outros Acrés                 | (+) Outros Acréscimos                                    |                                   |  |  |
|   |                   |   |                |  |  |                   |                                  | ( = ) Valor Cobrac                                       | do                                |  |  |
| Pagador: CLAUDIA SEVERINO BROCA CPF / CNPJ: O   |                   |   |                |  |  |                   |                                  |  | 071.234.038-60                    |  |  |
| Endereço: RUA TENENTE PEDREGULHO  | •                 | 556 -                                       |                |  |  |                   |                                  |  |                                   |  |  |
| 12515200 - GU   |                   | ETÁ / SP                                    |                |  |  |                   |                                  |  |                                   |  |  |
| Beneficiário Final: CPF / CNPJ:   |                   |   |                |  |  |                   |                                  | Código de Baixa  | a                                 |  |  |

Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO