| <b> </b>  | DO BRASI                       | L                  | 00-                          | I <b>-</b> 9                                 |   |                                    |                       |                           |   | (   | Compro  | ovante de Entreç      | ga      |
|---|--------------------------------|--------------------|------------------------------|--|---|------------------------------------|-----------------------|---------------------------|---|---|---|-----------------------|---------|
| Beneficiário ASSOCIAÇÃO DOS MILITARES VETERANOS E PEN   |                                |                    |                              |  | 1 1   |                                    |                       |                           |   | io entrega. (Para uso da empresa entregadora) |   |                       |         |
| ASSOCIAÇÃO<br>Pagador   | 0306-9 /6140-9<br>Nosso Número |                    |                              |  | ( ) Mudou-se ( ) Ausente ( ) Não existe No    |                                    |                       |                           |   |   |   |                       |         |
| JOAO ANTONIO  | 32829830000028108 ( ) Recusado |                    |                              |  |   | () Não p                           | orocurado             | ( ) Endereço insuficiente | ÷   |   |   |                       |         |
| Vencimento         Número do Documento         Espécie           15/04/2025         22032515042512029         R\$   |                                |                    |                              | Valor do Documento 5.115,40 ( ) Desconhecido |   |                                    |                       |                           | ( ) Falecido ( ) Outros (anotar no verso) |   |   |                       |         |
| Recebemos o Título Data Assinatu com as caracteristicas acima   |                                |                    |                              |  | a Data  |                                    |                       |                           |   | Assinatura                                    | 1   |                       |         |
| Local de pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO   |                                |                    |                              |  |   |                                    |                       |                           |   | ļ   |   | Data do processamento |         |
|   | QUALQUER BA                    |                    |                              |  | <del></del>                                   |                                    |                       |                           |   |   |   | 22/03/2025            |         |
| # BANCO   | DO BRASI                       | IL.                | 00                           | I-9  |   |                                    |                       |                           |   |   |   | Recibo do Paga        | dor     |
| Beneficiário<br>ASSOCIAÇÃO DOS MILITARES VETERANOS E PEN  |                                |                    |                              |  | CNPJ/CPF Sacado / Avalista 00.980.710/0001-25 |                                    |                       |                           |   | Ven   | Vencimento 15/04/2025                           |                       |         |
| Endereço Beneficiário / Sacador Avalista R MORMONS, 51 - PEDREGULHO - GUARATINGUETA/SP 12515100   |                                |                    |                              |  |   |                                    |                       |                           |   |   |   |                       |         |
| Nosso Número Carteira 3282983000028108 17/0   |                                |                    |                              | ra Espécie                                   |   | Quantidade                         |                       | (x) Va                    | lor                                       | Agé   | Agência / Código do Beneficiário 0306-9 /6140   |                       | n_a     |
| Data do Documento Número do Do  |                                |                    | Documento                    | •  |   | Documento<br>DM                    | Aceite                |                           |   | (=)   | ( = ) Valor do Documento <b>5.115,4</b> 6       |                       |         |
| Instruções de responsa  | abilidade do BENEFIC           | er dúvida sobre e  | ste boleto, cor              | ate o BENEFICIÁRIO.                          |   |                                    |                       |                           |   | ( - ) Desconto                                |   |                       |         |
| APÓS O VENCIMENTO MULTA DE: 2,00% (R\$ 50,00) e MORA DIÁRIA DE: 0,03% (R\$ 0,83)  Documento   Emissão   Vencimento   Valor   Descrição  228592-1-01/01 20/03/2025 15/04/2025 2500,20 0163 APTO/REG -(04) mod.746 CONTRATO:020.0163.001048.0 |                                |                    |                              |  |   |                                    |                       |                           |   |   | ( - ) Outras Deduções/Abatimento                |                       |         |
| 228593-1-01/01 20/03/2025 15/04/2025 2500,20 0163 APTO/REG -(04) III00.746 CONTRATO.020.0163.001046.0 228593-1-01/01 20/03/2025 15/04/2025 75,00 TAXA DE CONTRIBUIÇÃO 228594-1-01/01 20/03/2025 15/04/2025 20,00 T.A.P TAXA ADM. DE PLANO   |                                |                    |                              |  |   |                                    |                       |                           |   |   | ( + ) Mora / Multa / Juros                      |                       |         |
| 228399-1-01/01 20/03/2025 15/04/2025 2500,20 0163 APTO/REG -(04) mod.746 CONTRATO:020.0163.001047.0 228400-1-01/01 20/03/   |                                |                    |                              |  |   |                                    |                       |                           |   |   | (+) Outros Acréscimos                           |                       |         |
|   |                                |                    |                              |  |   |                                    |                       |                           |   |   | ( = ) Valor Cobrado                             |                       |         |
| Pagador: JOAO ANTONIO DE OLIVEIRA ALMEIDA CPF /   |                                |                    |                              |  |   |                                    |                       |                           |   |   | CNPJ: 625.121.028-15                            |                       |         |
| _   |                                |                    |                              |  | 7030 - LORI                                   | -NΔ/SP                             |                       |                           | OFI                                       | / ONF3. (                                     | 025.121.  | 028-15                |         |
| Beneficiário Final:   |                                |                    |                              |  |   |                                    |                       |                           |   |   |   |                       |         |
| Autenticação Mecânica   |                                |                    |                              |  |   |                                    |                       |                           |   |   |   |                       |         |
|   |                                |                    | <br>I                        |  |   |                                    |                       |                           |   |   |   |                       |         |
| <b> </b>  |                                |                    |                              |  | 00190.00009 03282.983000 00028.10             |                                    |                       |                           |   |   |   |                       |         |
| Local de pagamer PAGÁVEL EM 0   |                                |                    |                              |  |   | Vencin                             | Vencimento 15/04/2025 |                           |   |   |   |                       |         |
| Beneficiário ASSOCIAÇÃO DOS MILITARES VETERANOS E PEN   |                                |                    |                              |  | CNPJ/CPF<br>00.980.710/00                     |                                    |                       |                           |   | Agênci  | Agência / Código do Beneficiário 0306-9 /6140-9 |                       |         |
|   |                                |                    | o Documento<br>2515042512029 |  | Espécie Doc.<br>DM                            | Aceite                             | ١                     | ł                         | ocessamento<br>22/03/2025                 | Nosso   | Número 3  | 32829830000028108     | 3       |
| Uso do Banco  |                                | Carteira<br>17/035 | Espécie<br>5 F               | 2\$  | Quantidade                                    |                                    |                       | Valor                     |   | ( = ) Va                                      | alor do Doc                                     | umento 5.115,40       | ——<br>0 |
| Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.  APÓS O VENCIMENTO MULTA DE: 2,00% (R\$ 50,00) e MORA DIÁRIA DE: 0,03% (R\$ 0,83)  |                                |                    |                              |  |   |                                    |                       |                           |   |   | ( - ) Desconto                                  |                       |         |
| APOS O VENCI<br>Documento<br>228592-1-01/01   | Emis                           | são   Ve           | ncimento                     | Valor  | Descri  | ção                                | ,                     | TRATO:02                  | 20.0163.001048.0                          | ( - ) Ou                                      | ( - ) Outras Deduções/Abatimento                |                       |         |
| 228593-1-01/01 20/03/2025 15/04/2025 75,00 TAXA DE CONTRIBUIÇÃO<br>228594-1-01/01 20/03/2025 15/04/2025 20,00 T.A.P - TAXA ADM. DE PLANO  |                                |                    |                              |  |   |                                    |                       |                           |   | (+)M  | (+) Mora/Multa/Juros                            |                       |         |
| 228399-1-01/01 20/03/2025 15/04/2025 2500,20 0163 APTO/REG -(04) mod.746 CONTRATO:020.0163.001047.0 20/03/  |                                |                    |                              |  |   |                                    |                       |                           |   | (+)O  | (+) Outros Acréscimos                           |                       |         |
|   |                                |                    |                              |  |   |                                    |                       |                           |   |   | ( = ) Valor Cobrado                             |                       |         |
| Possidor IOAO ANITONIO DE OUNTEIDA ALAGERA  |                                |                    |                              |  |   | CPF/CNPJ: 625.121.028-1            |                       |                           |   |   |   |                       |         |
| Pagador: JOAO ANTONIO DE OLIVEIRA ALMEIDA CPF/CNPJ: 625.  |                                |                    |                              |  |   |                                    |                       |                           |   |   |   |                       |         |
| Endereço: RUA   | A MAJOR ROE<br>ARIA            | DRIGO LU           | JIZ, 58 -                    |  |   |                                    |                       |                           |   |   |   |                       |         |
| 126   | 07030 - LORE                   | NA / SP            |                              |  |   |                                    |                       |                           |   | _   |   |                       |         |
| Beneficiário Final:   |                                |                    |                              |  |   | CPF /                              | CNPJ:                 | l                         | Autenticação M                            |   | o de Baixa<br>ICHA DE C                         | OMPENSAÇÃO            |         |
|   |                                |                    |                              |  |   |                                    |                       |                           |   |   |   |                       |         |
|   |                                |                    |                              |  |   | 11 <b>8 8</b> 1 <b>8 1 1 8 1 1</b> |                       | <u>.</u>                  |   |   |   |                       |         |