



| | | | | | | |
|---|--|----------------|--|------------------------|--|------------|
|  | | 001-9 | | Comprovante de Entrega | | |
| Beneficiário ASSOCIAÇÃO DOS MILITARES VETERANOS E PEN | | | Agência / Código do Beneficiário 0306-9 /6140-9 | | Motivo de não entrega. (Para uso da empresa entregadora) () Mudou-se () Ausente () Não existe No () Recusado () Não procurado () Endereço insuficiente () Desconhecido () Falecido () Outros (anotar no verso) | |
| Pagador JOSE HAROLDO DA SILVA | | | Nosso Número 32829830000031954 | | | |
| Vencimento 15/12/2025 | Número do Documento 24112515122514018 | Espécie R\$ | Valor do Documento 1.316,55 | | | |
| Recebemos o Título com as características acima | | Data | Assinatura | | Data | Assinatura |
| Local de pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO | | | | | Data do processamento 24/11/2025 | |

| | | | | | | | |
|---|--|--------------------|--------------------------------|-------------------|-------------------------------------|--|--------------------------|
|  | | 001-9 | | Recibo do Pagador | | | |
| Beneficiário ASSOCIAÇÃO DOS MILITARES VETERANOS E PEN | | | CNPJ/CPF 00.980.710/0001-25 | | Sacado / Avalista | | Vencimento 15/12/2025 |
| Endereço Beneficiário / Sacador Avalista R MORMONS, 51 - PEDREGULHO - GUARATINGUETA/SP 12515100 | | | | | | | |
| Nosso Número 32829830000031954 | | Carteira 17/035 | Espécie R\$ | Quantidade | (x) Valor | Agência / Código do Beneficiário 0306-9 /6140-9 | |
| Data do Documento 24/11/2025 | Número do Documento 24112515122514018 | | Espécie Documento DM | Aceite N | Data do Processamento 24/11/2025 | (=) Valor do Documento 1.316,55 | |
| Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. APÓS O VENCIMENTO MULTA DE: 2,00% (R\$ 2,59) e MORA DIÁRIA DE: 0,03% (R\$ 0,04) Documento Emissão Vencimento Valor Descrição 2411251512259411740320/10/2023 15/12/2025 129,35 MENSALIDADE MILITAR - (JUROS/ACRÉSCIMO) 2411251512259411740320/10/2023 15/12/2025 22,20 MENSALIDADE MILITAR - (MULTA/ATRASSO) 2411251512259411740320/10/2023 15/12/2025 5,00 MENSALIDADE MILITAR - (TAXA/ATRASSO) 249205-1-01/01 20/11/2025 15/12/2025 50,00 MENSALIDADE MILITAR 246697-1-01/01 20/10/2025 17/11/2025 50, | | | | | | (-) Desconto | |
| | | | | | | (-) Outras Deduções/Abatimento | |
| | | | | | | (+) Mora / Multa / Juros | |
| | | | | | | (+) Outros Acréscimos | |
| | | | | | | (=) Valor Cobrado | |
| Pagador: JOSE HAROLDO DA SILVA | | | | | | CPF / CNPJ: 941.174.036-72 | |
| Endereço: Rua João Agripino Fortes, 39 - - Portal das Colinas - 12516220 - Guaratinguetá / SP | | | | | | | |
| Beneficiário Final: | | | | CPF / CNPJ: | | Código de Baixa Autenticação Mecânica | |

| | | | | | | | |
|---|--|----------------|--------------------|--|--------------------------------------|---|--|
|  | | 001-9 | | 00190.00009 03282.983000 00031.954175 8 12960000131655 | | | |
| Local de pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO | | | | | | Vencimento 15/12/2025 | |
| Beneficiário ASSOCIAÇÃO DOS MILITARES VETERANOS E PEN | | | | CNPJ / CPF 00.980.710/0001-25 | | Agência / Código do Beneficiário 0306-9 /6140-9 | |
| Data do Documento 24/11/2025 | Número do Documento 24112515122514018 | | Espécie Doc. DM | Aceite N | Data do Processamento 24/11/2025 | Nosso Número 32829830000031954 | |
| Uso do Banco | Carteira 17/035 | Espécie R\$ | Quantidade | Valor | (=) Valor do Documento 1.316,55 | | |
| Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. APÓS O VENCIMENTO MULTA DE: 2,00% (R\$ 2,59) e MORA DIÁRIA DE: 0,03% (R\$ 0,04) Documento Emissão Vencimento Valor Descrição 2411251512259411740320/10/2023 15/12/2025 129,35 MENSALIDADE MILITAR - (JUROS/ACRÉSCIMO) 2411251512259411740320/10/2023 15/12/2025 22,20 MENSALIDADE MILITAR - (MULTA/ATRASSO) 2411251512259411740320/10/2023 15/12/2025 5,00 MENSALIDADE MILITAR - (TAXA/ATRASSO) 249205-1-01/01 20/11/2025 15/12/2025 50,00 MENSALIDADE MILITAR 246697-1-01/01 20/10/2025 17/11/2025 50, | | | | | | (-) Desconto | |
| | | | | | | (-) Outras Deduções/Abatimento | |
| | | | | | | (+) Mora/Multa/Juros | |
| | | | | | | (+) Outros Acréscimos | |
| | | | | | | (=) Valor Cobrado | |
| Pagador: JOSE HAROLDO DA SILVA | | | | | | CPF / CNPJ: 941.174.036-72 | |
| Endereço: Rua João Agripino Fortes, 39 - Portal das Colinas 12516220 - Guaratinguetá / SP | | | | | | | |
| Beneficiário Final: | | | | CPF / CNPJ: | | Código de Baixa Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO | |
|  | | | | | | | |