



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) | | |
| Pagador ZELINDA APARECIDA NOVAIS ROSA | | | Nosso Número 32829830000032159 | () Mudou-se | () Ausente | () Não existe No |
| Vencimento 15/12/2025 | Número do Documento 24112515122512014 | Espécie R\$ | Valor do Documento 2.585,65 | () Recusado | () Não procurado | () Endereço insuficiente |
| 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

| | | | | |
|--|--------------|--------------------------------|-------------------|---------------------------------|
| BANCO DO BRASIL | 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 32829830000032159 | 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 24112515122512014 | Espécie Documento DM | Aceite N | Data do Processamento 24/11/2025 | (=) Valor do Documento 2.585,65 |

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.

APÓS O VENCIMENTO MULTA DE: 2,00% (R\$ 7,06) e MORA DIÁRIA DE: 0,03% (R\$ 0,12)

| | |
|---|--------------------------------|
| Documento Emissão Vencimento Valor Descrição | (-) Desconto |
| 249655-1-01/01 20/11/2025 15/12/2025 352,95 0163 ENF/REG -(04) mod.747 CONTRATO:020.0163.001443.90 | (-) Outras Deduções/Abatimento |
| 249656-1-01/01 20/11/2025 15/12/2025 20,00 T.A.P - TAXA ADM. DE PLANO | (+) Mora / Multa / Juros |
| 250472-1-01/01 20/11/2025 15/12/2025 2117,70 0163 ENF/REG -(04) mod.747 CONTRATO:020.0163.001443.00 | (+) Outros Acréscimos |
| 250473-1-01/01 20/11/2025 15/12/2025 75,00 TAXA DE CONTRIBUIÇÃO | (=) Valor Cobrado |
| 250474-1-01/01 20/11/2025 15/12/2025 75,00 | |

Pagador: ZELINDA APARECIDA NOVAIS ROSA

CPF / CNPJ: 486.076.229-00

Endereço: RUA ALEXANDRE FLEMING, 591 - - JARDIM ÍCARO - 12511310 - GUARATINGUETÁ / SP

Beneficiário Final:

CPF / CNPJ:

Código de Baixa

Autenticação Mecânica

| | | | | |
|------------------------|--------------|--|--|--|
| BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 03282.983000 00032.159170 1 12960000258565 | | |
|------------------------|--------------|--|--|--|

| | | | | | |
|---|---|-----------------------|-------------|--|--|
| Local de pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO | | | | | Vencimento 15/12/2025 |
| Beneficiário ASSOCIAÇÃO DOS MILITARES VETERANOS E PEN | | | | | Agência / Código do Beneficiário 0306-9 /6140-9 |
| Data do Documento 24/11/2025 | Número do Documento 24112515122512014 | Espécie Doc. DM | Aceite N | Data do Processamento 24/11/2025 | Nosso Número 32829830000032159 |
| Uso do Banco | Carteira 17/035 | Espécie R\$ | Quantidade | Valor | (=) Valor do Documento 2.585,65 |

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.

APÓS O VENCIMENTO MULTA DE: 2,00% (R\$ 7,06) e MORA DIÁRIA DE: 0,03% (R\$ 0,12)

| | |
|---|--------------------------------|
| Documento Emissão Vencimento Valor Descrição | (-) Desconto |
| 249655-1-01/01 20/11/2025 15/12/2025 352,95 0163 ENF/REG -(04) mod.747 CONTRATO:020.0163.001443.90 | (-) Outras Deduções/Abatimento |
| 249656-1-01/01 20/11/2025 15/12/2025 20,00 T.A.P - TAXA ADM. DE PLANO | (+) Mora/Multa/Juros |
| 250472-1-01/01 20/11/2025 15/12/2025 2117,70 0163 ENF/REG -(04) mod.747 CONTRATO:020.0163.001443.00 | (+) Outros Acréscimos |
| 250473-1-01/01 20/11/2025 15/12/2025 75,00 TAXA DE CONTRIBUIÇÃO | (=) Valor Cobrado |
| 250474-1-01/01 20/11/2025 15/12/2025 75,00 | |

Pagador: ZELINDA APARECIDA NOVAIS ROSA

CPF / CNPJ: 486.076.229-00

Endereço: RUA ALEXANDRE FLEMING, 591 -

JARDIM ÍCARO

12511310 - GUARATINGUETÁ / SP

Beneficiário Final:

CPF / CNPJ:

Código de Baixa

Autenticação Mecânica / **FICHA DE COMPENSAÇÃO**