| S BANCO DO BRASIL  |  | 001-9                |   |                     |   |  |                  |  | Comr                                       | provante de Entrega   |  |  |
|--|--|----------------------|---|---------------------|---|--|------------------|--|--|-----------------------|--|--|
| Beneficiário   |  |                      |   |                     | Agência / Código do Beneficiário Motivo de não er |  |                  |  |  |                       | ntrega. (Para uso da empresa entregadora)          |  |
| ASSOCIAÇÃO DOS MILITARES VETERANOS E PEN Pagador   |  |                      |   |                     | 0306-9 /6140-9                                    |  |                  |  | ( ) Mudou-se ( ) Ausente ( ) Não existe No |                       |  |  |
| ZUĽEIDE CAMARGO ZEZILIA DA MOTA  |  |                      |   |                     | 32829830000027814 ( ) Recusado                    |  |                  |  | ( ) Recusado                               | ( ) Não procurac      | lo ( ) Endereço insuficiente                       |  |
| Vencimento         Número do Documento         Espécie           15/04/2025         22032515042512967         R\$  |  |                      | Valor do Documento 849,09                     |                     |   |  | ( ) Desconhecido | ) Desconhecido ( ) Falecido ( ) Outros (anotar no verso) |  |                       |  |  |
| Recebemos o Título Data com as caracteristicas acima   |  |                      | 1   | Assinatur           | a   |  |                  |  | Data                                       | Assinatura            |  |  |
| Local de pagamer   | O VENCIM   | ENTO                 |   |                     |   |  |                  | <u> </u>   | Data do processamento 22/03/2025           |                       |  |  |
| <b> </b>   | DO BRASI   | L                    | 00  | 1-9                 |   |  |                  |  |  |                       | Recibo do Pagador                                  |  |
| Beneficiário ASSOCIAÇÃO DOS MILITARES VETERANOS E PEN  |  |                      | CNPJ/CPF Sacado / Avalista 00.980.710/0001-25 |                     |   |  |                  | Vencimento   | Vencimento 15/04/2025                      |                       |  |  |
| Endereço Benefici  | ário / Sacador Avali   | sta                  |   |                     |   |  |                  |  |  |                       |  |  |
| Nosso Número 32829830000027814   |  |                      | Carteira<br>17/035                            |                     |   | Quantidade   |                  |  | (x) Valor                                  |                       | Agência / Código do Beneficiário<br>0306-9 /6140-9 |  |
| Data do Documento         Número do           22/03/2025         2203.   |  |                      |   | mento<br>5042512967 |   | Espécie Documento Aceite  DM N                         |                  | Data do  | Processamento 22/03/2025                   | ( = ) Valor d         | ( = ) Valor do Documento 849,09                    |  |
| Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.  APÓS O VENCIMENTO MULTA DE: 2,00% (R\$ 15,58) e MORA DIÁRIA DE: 0,03% (R\$ 0,26) |  |                      |   |                     |   |  |                  |  |  | ( - ) Descor          | ( - ) Desconto                                     |  |
| Documento   Emissão   Vencimento   Valor   Descrição   |  |                      |   |                     |   |  |                  |  |  |                       | ( - ) Outras Deduções/Abatimento                   |  |
| 228073-1-01/01 20/03/2025 15/04/2025 779,09 0154 ( APTO REGIONAL) CONTRATO:020.0154.000254.00-5 228074-1-01/01 20/03/2025 15/04/2025 20,00 T.A.P - TAXA ADM. DE PLANO                        |  |                      |   |                     |   |  |                  |  |  |                       | ( + ) Mora / Multa / Juros                         |  |
| 230079-1-01/01 20/03/2025 15/04/2025 50,00 MENSALIDADE MILITAR   |  |                      |   |                     |   |  |                  |  |  | (+) Wora/             | (+) Word / Wulld / Sures                           |  |
|  |  |                      |   |                     |   |  |                  |  |  | (+) Outros            | Acréscimos   |  |
|  |  |                      |   |                     |   |  |                  |  |  | (=) Valor (           | ( = ) Valor Cobrado                                |  |
| Pagador: ZULEIDE CAMARGO ZEZILIA DA MOTA  CPF / CNPJ: 281.264.688-82   |  |                      |   |                     |   |  |                  |  |  |                       |  |  |
| Endereço: RUA URUGUAI, 92 VILA BRASIL - 12520310 - GUARATINGUETÁ / SP  |  |                      |   |                     |   |  |                  |  |  |                       |  |  |
| Beneficiário Final: CPF / CNPJ: Código de Baixa  |  |                      |   |                     |   |  |                  |  |  |                       |  |  |
| Autenticação Mecânica  |  |                      |   |                     |   |  |                  |  |  |                       |  |  |
|  |  |                      |   |                     |   |  |                  |  |  |                       |  |  |
| <b> </b>   |  |                      |   |                     |   | 00190.00009 03282.983000 00027.814177 6 10520000084909 |                  |  |  |                       |  |  |
| Local de pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO  |  |                      |   |                     |   |  |                  |  |  | Vencimento 15/04/2025 |  |  |
| Beneficiário CNPJ / CPF ASSOCIAÇÃO DOS MILITARES VETERANOS E PEN 00.980.710/0001-25  |  |                      |   |                     |   |  |                  |  |  | Agência / Códi        | go do Beneficiário<br>0306-9 /6140-9               |  |
| Data do Documento Número d   |  | Número do            | o Documento                                   |                     | Espécie Doc.                                      | Aceite   |                  | Data do Pro  | cessamento                                 | Nosso Número          | )  |  |
| Uso do Banco   |  | 22032<br>Carteira    | 251504251<br>Espéci                           |                     | DM<br>Quantidade                                  | <u> </u>   | ١                | Valor  | 2/03/2025                                  | ( = ) Valor do E      | 32829830000027814                                  |  |
|  |  |                      | ₹\$   |                     |   |  |                  |  | ( ) 5                                      | 849,09                |  |  |
|  | Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.  APÓS O VENCIMENTO MULTA DE: 2,00% (R\$ 15,58) e MORA DIÁRIA DE: 0,03% (R\$ 0,26) |                      |   |                     |   |  |                  |  |  |                       |  |  |
| Documento<br>228073-1-01/01  | Emiss<br>20/03/2025 1  | ão   Ve<br>15/04/202 | encimento  <br>25 779,09                      | Valor<br>0154 (A    | Descr<br>PTO REGIO                                | ição<br>DNAL) CO                                       | NTRATO           | 0:020.0154   | .000254.00-5                               | ( - ) Outras De       | duções/Abatimento                                  |  |
|  | 228074-1-01/01 20/03/2025 15/04/2025 20,00 T.A.P - TAXA ADM. DE PLANO 230079-1-01/01 20/03/2025 15/04/2025 50,00 MENSALIDADE MILITAR   |                      |   |                     |   |  |                  |  |  |                       | a/Juros  |  |
|  |  |                      |   |                     |   |  |                  |  |  | (+) Outros Ac         | (+) Outros Acréscimos                              |  |
|  |  |                      |   |                     |   |  |                  |  |  | ( = ) Valor Cob       | rado   |  |
| Pagador: ZULEIDE CAMARGO ZEZILIA DA MOTA CPF/CNPJ: 28  |  |                      |   |                     |   |  |                  |  |  | 281 264 600 0         | 2  |  |
| 2 202  |  |                      |   |                     |   |  |                  |  |  |                       |  |  |
|  | Endereço: RUA URUGUAI, 92 - VILA BRASIL  |                      |   |                     |   |  |                  |  |  |                       |  |  |
|  |  | ATINGU               | IETÁ / SP                                     |                     |   |  |                  |  |  |                       |  |  |
| 12520310 - GUARATINGUETÁ / SP Beneficiário Final: CPF / CNPJ:  |  |                      |   |                     |   |  |                  |  | Código de Ba                               | ixa                   |  |  |

Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO