



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 VILMA CORREA DOS SANTOS PEREIRA | | | Nosso Número 32829830000032120 | | | |
| Vencimento 15/12/2025 | Número do Documento 24112515122511880 | Espécie R\$ | Valor do Documento 1.793,08 | () Mudou-se | () Ausente | () Não existe No |
| Recebemos o Título com as características acima | Data | Assinatura | | () Recusado | () Não procurado | () Endereço insuficiente |
| | | | | () Desconhecido | () Falecido | () Outros (anotar no verso) |

| | |
|---|--|
| 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 32829830000032120 | | | | | | | | | |
| 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 24112515122511880 | Espécie Documento DM | Aceite N | Data do Processamento 24/11/2025 | (=) Valor do Documento 1.793,08 | | | | |
| Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. APÓS O VENCIMENTO MULTA DE: 2,00% (R\$ 1,50) e MORA DIÁRIA DE: 0,03% (R\$ 0,02) Documento Emissão Vencimento Valor Descrição 250396-1-01/01 20/11/2025 15/12/2025 75,00 TAXA DE CONTRIBUIÇÃO 250397-1-01/01 20/11/2025 15/12/2025 20,00 T.A.P - TAXA ADM. DE PLANO 250398-1-01/01 20/11/2025 15/12/2025 1698,08 0135 APTO LOCAL - (01) mod.626 CONTRATO:020.0135.00161 | | | | | | | | | |
| (-) Desconto (-) Outras Deduções/Abatimento (+) Mora / Multa / Juros (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado | | | | | | | | | |

| | |
|---|-----------------------------|
| Pagador: VILMA CORREA DOS SANTOS PEREIRA | CPF / CNPJ: 159.526.218-05 |
| Endereço: RUA JOÃO DE CASTRO GUIMARÃES, 53 - - PORTAL DAS COLINAS - 12516250 - GUARATINGUETÁ / SP | |
| Beneficiário Final: | CPF / CNPJ: Código de Baixa |
| Autenticação Mecânica | |

| | | | | | | | | | | | |
|---|---|--|-------------|--|---|--|--|--|--|--|--|
| BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 03282.983000 00032.120172 8 12960000179308 | | | | | | | | | |
| Local de pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO | | | | | | | | | | | |
| Beneficiário ASSOCIAÇÃO DOS MILITARES VETERANOS E PEN | CNPJ / CPF 00.980.710/0001-25 | | | | | | | | | | |
| Data do Documento 24/11/2025 | Número do Documento 24112515122511880 | Espécie Doc. DM | Aceite N | Data do Processamento 24/11/2025 | Nosso Número 32829830000032120 | Vencimento 15/12/2025 | | | | | |
| Uso do Banco | Carteira 17/035 | Espécie R\$ | Quantidade | Valor | (=) Valor do Documento 1.793,08 | (-) Desconto (-) Outras Deduções/Abatimento (+) Mora/Multa/Juros (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado | | | | | |
| Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. APÓS O VENCIMENTO MULTA DE: 2,00% (R\$ 1,50) e MORA DIÁRIA DE: 0,03% (R\$ 0,02) Documento Emissão Vencimento Valor Descrição 250396-1-01/01 20/11/2025 15/12/2025 75,00 TAXA DE CONTRIBUIÇÃO 250397-1-01/01 20/11/2025 15/12/2025 20,00 T.A.P - TAXA ADM. DE PLANO 250398-1-01/01 20/11/2025 15/12/2025 1698,08 0135 APTO LOCAL - (01) mod.626 CONTRATO:020.0135.00161 | | | | | | | | | | | |

| | |
|---|-----------------------------|
| Pagador: VILMA CORREA DOS SANTOS PEREIRA | CPF / CNPJ: 159.526.218-05 |
| Endereço: RUA JOÃO DE CASTRO GUIMARÃES, 53 - - PORTAL DAS COLINAS - 12516250 - GUARATINGUETÁ / SP | |
| Beneficiário Final: | CPF / CNPJ: Código de Baixa |
| Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO | |

Autenticação Mecânica / **FICHA DE COMPENSAÇÃO**