



001-9

Comprovante de Entrega

|  |   |                       |  |  |                   |                              |
|--|---|-----------------------|--|--|-------------------|------------------------------|
| Beneficiário<br>ASSOCIAÇÃO DOS MILITARES VETERANOS E PEN |   |                       | Agência / Código do Beneficiário<br>0306-9 /6140-9 | Motivo de não entrega. (Para uso da empresa entregadora) |                   |                              |
| Pagador<br>ELIANA MARIA DA SILVA RAMOS                   |   |                       | Nosso Número<br>32829830000032013                  | ( ) Mudou-se   | ( ) Ausente       | ( ) Não existe No            |
| Vencimento<br><b>15/12/2025</b>                          | Número do Documento<br><b>24112515122514506</b> | Espécie<br><b>R\$</b> | Valor do Documento<br><b>110,00</b>                | ( ) Recusado   | ( ) Não procurado | ( ) Endereço insuficiente    |
| Recebemos o Título<br>com as características acima       |   |                       |  | ( ) Desconhecido   | ( ) Falecido      | ( ) Outros (anotar no verso) |
|  |   |                       |  | Data   | Assinatura        |                              |

Local de pagamento  
**PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO**

Data do processamento  
**24/11/2025**

|  |              |                                |                   |                                 |
|--|--------------|--------------------------------|-------------------|---------------------------------|
| <b>BANCO DO BRASIL</b>                                   | <b>001-9</b> | Recibo do Pagador              |                   |                                 |
| Beneficiário<br>ASSOCIAÇÃO DOS MILITARES VETERANOS E PEN |              | CNPJ/CPF<br>00.980.710/0001-25 | Sacado / Avalista | Vencimento<br><b>15/12/2025</b> |

Endereço Beneficiário / Sacador Avalista  
**R MORMONS, 51 - PEDREGULHO - GUARATINGUETA/SP 12515100**

|  |   |                         |             |  |  |
|--|---|-------------------------|-------------|--|--|
| Nosso Número<br>32829830000032013      | Carteira<br>17/035                              | Espécie<br><b>R\$</b>   | Quantidade  | (x) Valor                                  | Agência / Código do Beneficiário<br>0306-9 /6140-9 |
| Data do Documento<br><b>24/11/2025</b> | Número do Documento<br><b>24112515122514506</b> | Espécie Documento<br>DM | Aceite<br>N | Data do Processamento<br><b>24/11/2025</b> | (=) Valor do Documento<br><b>110,00</b>            |

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

APÓS O VENCIMENTO MULTA DE: 2,00% (R\$ 1,00) e MORA DIÁRIA DE: 0,03% (R\$ 0,02)

|   |                                |
|---|--------------------------------|
| Documento   Emissão   Vencimento   Valor  Descrição                     | (-) Desconto                   |
| 248611-1-01/01 20/11/2025 15/12/2025 50,00 MENSALIDADE MILITAR          | (-) Outras Deduções/Abatimento |
| 249323-1-01/01 20/11/2025 15/12/2025 60,00 TAXA ADMINISTRATIVA AGREGADO | (+) Mora / Multa / Juros       |
|   | (+) Outros Acréscimos          |
|   | (=) Valor Cobrado              |

Pagador: ELIANA MARIA DA SILVA RAMOS

CPF / CNPJ: 976.056.468-87

Endereço: Rua Xavantes, 205 - Pedregulho - 12511010 - Guaratinguetá / SP

Beneficiário Final: CPF / CNPJ: **00.980.710/0001-25** Código de Baixa  
Autenticação Mecânica

|                        |              |  |  |  |
|------------------------|--------------|--|--|--|
| <b>BANCO DO BRASIL</b> | <b>001-9</b> | 00190.00009 03282.983000 00032.013179 1 12960000011000 |  |  |
|------------------------|--------------|--|--|--|

|   |   |                       |             |  |  |
|---|---|-----------------------|-------------|--|--|
| Local de pagamento<br><b>PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO</b> |   |                       |             |  | Vencimento<br><b>15/12/2025</b>                    |
| Beneficiário<br>ASSOCIAÇÃO DOS MILITARES VETERANOS E PEN                |   |                       |             |  | Agência / Código do Beneficiário<br>0306-9 /6140-9 |
| Data do Documento<br><b>24/11/2025</b>                                  | Número do Documento<br><b>24112515122514506</b> | Espécie Doc.<br>DM    | Aceite<br>N | Data do Processamento<br><b>24/11/2025</b> | Nosso Número<br>32829830000032013                  |
| Uso do Banco  | Carteira<br>17/035                              | Espécie<br><b>R\$</b> | Quantidade  | Valor                                      | (=) Valor do Documento<br><b>110,00</b>            |

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

APÓS O VENCIMENTO MULTA DE: 2,00% (R\$ 1,00) e MORA DIÁRIA DE: 0,03% (R\$ 0,02)

|   |                                |
|---|--------------------------------|
| Documento   Emissão   Vencimento   Valor  Descrição                     | (-) Desconto                   |
| 248611-1-01/01 20/11/2025 15/12/2025 50,00 MENSALIDADE MILITAR          | (-) Outras Deduções/Abatimento |
| 249323-1-01/01 20/11/2025 15/12/2025 60,00 TAXA ADMINISTRATIVA AGREGADO | (+) Mora/Multa/Juros           |
|   | (+) Outros Acréscimos          |
|   | (=) Valor Cobrado              |

Pagador: ELIANA MARIA DA SILVA RAMOS

CPF / CNPJ: 976.056.468-87

Endereço: Rua Xavantes, 205 -

Pedregulho

12511010 - Guaratinguetá / SP

Beneficiário Final: CPF / CNPJ: **00.980.710/0001-25** Código de Baixa  
Autenticação Mecânica / **FICHA DE COMPENSAÇÃO**

