| S BANCO DO BRASIL   |   | L                 | 001-9                          |                             |   |  |         |                             |  | Compr                                       | ovante 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<br>Nosso Número                    |  |         |                             | ( ) Mudou-se                                     |   |   |  |
| ELŽA APARECIDA NOGUEIRA DE OLIVEIRA   |   |                   |                                |                             | 32829830000029602 ( ) Recusado                    |  |         |                             | ( ) Recusado                                     | ( ) Não procurado ( ) Endereço insuficiente |   |  |
| Vencimento<br>15/07/2025  | Vencimento         Número do Documento         Espécie           15/07/2025         23062515072511926         R\$   |                   |                                | Valor do Documento 1.392,32 |   |  |         | ( ) Desconhecido            | necido ( ) Falecido ( ) Outros (anotar no verso) |   |   |  |
| Recebemos o Título com as caracteristicas acima  Data Assinatu  |   |                   |                                | Assinatur                   | Data A  |  |         |                             |  | Assinatura                                  |   |  |
| Local de pagamer  | O VENCIM  | ENTO              |                                |                             |   |  |         |                             | Data do processamento 23/06/2025                 |   |   |  |
| <b> ≇</b> BANC  | D DO BRASII   | L                 | 00                             | 1-9                         |   |  |         |                             |  |   | Recibo do Pagador                               |  |
| Beneficiário ASSOCIAÇÃO DOS MILITARES VETERANOS E PEN   |   |                   |                                |                             | CNPJ/CPF Sacado / Avalista 00.980.710/0001-25     |  |         |                             |  | 15/07/2025                                  |   |  |
| Endereço Benefic  | iário / Sacador Avalis<br>S, 51 - PEDRE   | sta               |                                |                             |   |  |         |                             |  |   |   |  |
| Nosso Número 32829830000029602  |   |                   | Carteira Espéci                |                             | Quantida  | ade  | 1       |                             | r  | Agência / Cóc                               | ligo do Beneficiário<br>0306-9 /6140-9          |  |
|   |   |                   | Documento<br>2515072511926     |                             | Espécie Documento Aceite  DM N                    |  | Data do | Processamento<br>23/06/2025 | ( = ) Valor do Documento 1.392,32                |   |   |  |
| Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.  |   |                   |                                |                             |   |  |         |                             |  | ( - ) Desconto                              | ( - ) Desconto                                  |  |
| APÓS O VENCIMENTO MULTA DE: 2,00% (R\$ 25,95) e MORA DIÁRIA DE: 0,03% (R\$ 0,43)  Documento   Emissão   Vencimento   Valor    Descrição   |   |                   |                                |                             |   |  |         |                             |  |   | ( - ) Outras Deduções/Abatimento                |  |
| 235935-1-01/01 20/06/2025 15/07/2025 1297,32 0135 ENF LOCAL -(01) mod.585 CONTRATO:020.0135.001028.<br>235936-1-01/01 20/06/2025 15/07/2025 75,00 TAXA DE CONTRIBUIÇÃO<br>235937-1-01/01 20/06/2025 15/07/2025 20,00 T.A.P - TAXA ADM. DE PLANO |   |                   |                                |                             |   |  |         |                             |  | (+) Mora / M                                | (+) Mora / Multa / Juros                        |  |
| 200001 1 01/01  |   |                   |                                |                             |   |  |         |                             |  | (+) Outros A                                | (+) Outros Acréscimos                           |  |
|   |   |                   |                                |                             |   |  |         |                             |  | (=) Valor Col                               |   |  |
|   |   |                   |                                |                             |   |  |         |                             |  | , ,   |   |  |
| Pagador: ELZA APARECIDA NOGUEIRA DE OLIVEIRA CPF/CNPJ: 201.868.138-99   |   |                   |                                |                             |   |  |         |                             |  |   |   |  |
| Endereço: RUA JOÃO ROLANDO, 36 PEDREGULHO - 12515120 - GUARATINGUETÁ / SP  Beneficiário Final: CPF / CNPJ: Código de Baixa  |   |                   |                                |                             |   |  |         |                             |  |   |   |  |
| Autenticação Mecânica   |   |                   |                                |                             |   |  |         |                             |  |   |   |  |
|   |   |                   |                                |                             |   |  |         |                             |  |   |   |  |
| <b> </b>  |   |                   |                                |                             |   | 00190.00009 03282.983000 00029.602174 8 11430000139232 |         |                             |  |   |   |  |
| Local de pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO   |   |                   |                                |                             |   |  |         |                             | Vencimento                                       | Vencimento 15/07/2025                       |   |  |
| Beneficiário ASSOCIAÇÃO DOS MILITARES VETERANOS E PEN   |   |                   |                                |                             |   |  |         | CNPJ<br>00.98               | CPF<br>30.710/0001-25                            | Agência / Código                            | Agência / Código do Beneficiário 0306-9 /6140-9 |  |
|   |   |                   | do Documento<br>62515072511926 |                             | Espécie Doc.                                      | Aceite   | ١       | Data do Proc                | cessamento<br>3/06/2025                          | Nosso Número                                | 32829830000029602                               |  |
| l l   |   | Carteira<br>17/03 | Espéci                         | e C                         | Quantidade  | _ I  |         | Valor                       |  | ( = ) Valor do Doo                          | umento 1.392,32                                 |  |
| Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.  |   |                   |                                |                             |   |  |         |                             |  | ( - ) Desconto                              | ,   |  |
| Documento   | APÓS O VENCIMENTO MULTA DE: 2,00% (R\$ 25,95) e MORA DIÁRIA DE: 0,03% (R\$ 0,43)  Documento   Emissão   Vencimento   Valor   Descrição  235935-1-01/01 20/06/2025 15/07/2025 1297,32 0135 ENF LOCAL -(01) mod.585 CONTRATO:020.0135.001028. |                   |                                |                             |   |  |         |                             |  |   | ções/Abatimento                                 |  |
|   | 235936-1-01/01 20/06/2025 15/07/2025 75,00 TAXA DE CONTRIBÙIÇÃO<br>235937-1-01/01 20/06/2025 15/07/2025 20,00 T.A.P - TAXA ADM. DE PLANO  |                   |                                |                             |   |  |         |                             |  |   | (+) Mora/Multa/Juros                            |  |
|   |   |                   |                                |                             |   |  |         |                             |  | (+) Outros Acrés                            | (+) Outros Acréscimos                           |  |
|   |   |                   |                                |                             |   |  |         |                             |  | ( = ) Valor Cobra                           | ( = ) Valor Cobrado                             |  |
|   |   |                   |                                |                             |   |  |         |                             |  | (   |   |  |
| Pagador: ELZA APARECIDA NOGUEIRA DE OLIVEIRA CPF/CNPJ: 201.868.138-99   |   |                   |                                |                             |   |  |         |                             |  |   |   |  |
|   | Endereço: RUA JOÃO ROLANDO, 36 - PEDREGULHO   |                   |                                |                             |   |  |         |                             |  |   |   |  |
| 125   | 15120 - GUAR  | ATINGU            | ETÁ / SP                       |                             |   |  |         |                             |  |   |   |  |
| Beneficiário Final: CPF / CNPJ:   |   |                   |                                |                             |   |  |         |                             |  | Código de Baixa                             | 1   |  |

Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO