



|   |  |                |  |                        |  |            |
|---|--|----------------|--|------------------------|--|------------|
|  |  | 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)<br>( ) Mudou-se ( ) Ausente ( ) Não existe No<br>( ) Recusado ( ) Não procurado ( ) Endereço insuficiente<br>( ) Desconhecido ( ) Falecido ( ) Outros (anotar no verso) |            |
| Pagador<br>MARIA DE LOURDES DA SILVA FERRAZ                                     |  |                | Nosso Número<br>32829830000031818                  |                        |  |            |
| Vencimento<br>15/12/2025  | Número do Documento<br>24112515122512495 | Espécie<br>R\$ | Valor do Documento<br>3.968,24                     |                        |  |            |
| Recebemos o Título<br>com as características acima                              |  | Data           | Assinatura   |                        | Data   | Assinatura |
| Local de pagamento<br>PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO                |  |                |  |                        | Data do processamento<br>24/11/2025  |            |

|  |  |                    |                                |                   |                                     |  |                          |
|--|--|--------------------|--------------------------------|-------------------|-------------------------------------|--|--------------------------|
|    |  | 001-9              |                                | Recibo do Pagador |                                     |  |                          |
| Beneficiário<br>ASSOCIAÇÃO DOS MILITARES VETERANOS E PEN   |  |                    | CNPJ/CPF<br>00.980.710/0001-25 |                   | Sacado / Avalista                   |  | Vencimento<br>15/12/2025 |
| Endereço Beneficiário / Sacador Avalista<br>R MORMONS, 51 - PEDREGULHO - GUARATINGUETA/SP 12515100   |  |                    |                                |                   |                                     |  |                          |
| Nosso Número<br>32829830000031818  |  | Carteira<br>17/035 | Espécie<br>R\$                 | Quantidade        | (x) Valor                           | Agência / Código do Beneficiário<br>0306-9 /6140-9 |                          |
| Data do Documento<br>24/11/2025  | Número do Documento<br>24112515122512495 |                    | Espécie Documento<br>DM        | Aceite<br>N       | Data do Processamento<br>24/11/2025 | ( = ) Valor do Documento<br>3.968,24               |                          |
| Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.<br>APÓS O VENCIMENTO MULTA DE: 2,00% (R\$ 1,20) e MORA DIÁRIA DE: 0,03% (R\$ 0,02)<br>Documento   Emissão   Vencimento   Valor   Descrição<br>249664-1-01/01 20/11/2025 15/12/2025 60,00 TAXA ADMINISTRATIVA AGREGADO<br>249665-1-01/01 20/11/2025 15/12/2025 83,43 UNIODONTO<br>249666-1-01/01 20/11/2025 15/12/2025 1133,65 0135 APTO LOCAL - (01) mod.626 CONTRATO:020.0135.00179<br>249667-1-01/01 20/11/2025 15/12/2025 20,00 T.A.P - TAXA ADM. DE PLANO<br>2411251512251278924920/09/2025 15/12/2025 51,88 0135 A |  |                    |                                |                   |                                     | (-) Desconto                                       |                          |
|  |  |                    |                                |                   |                                     | (-) Outras Deduções/Abatimento                     |                          |
|  |  |                    |                                |                   |                                     | (+) Mora / Multa / Juros                           |                          |
|  |  |                    |                                |                   |                                     | (+) Outros Acréscimos                              |                          |
|  |  |                    |                                |                   |                                     | ( = ) Valor Cobrado                                |                          |
| Pagador: MARIA DE LOURDES DA SILVA FERRAZ  |  |                    |                                |                   |                                     | CPF / CNPJ: 127.892.498-14                         |                          |
| Endereço: RUA FAUSTINO MOREIRA, 296 - - VILA ELIANA MARIA - 12512020 - GUARATINGUETÁ / SP  |  |                    |                                |                   |                                     |  |                          |
| Beneficiário Final:  |  |                    |                                | CPF / CNPJ:       |                                     | Código de Baixa<br>Autenticação Mecânica           |                          |

|  |  |                |                    |  |                                      |   |  |
|--|--|----------------|--------------------|--|--------------------------------------|---|--|
|    |  | 001-9          |                    | 00190.00009 03282.983000 00031.818172 1 12960000396824 |                                      |   |  |
| Local de pagamento<br>PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO   |  |                |                    |  |                                      | Vencimento<br>15/12/2025  |  |
| Beneficiário<br>ASSOCIAÇÃO DOS MILITARES VETERANOS E PEN   |  |                |                    | CNPJ / CPF<br>00.980.710/0001-25                       |                                      | Agência / Código do Beneficiário<br>0306-9 /6140-9              |  |
| Data do Documento<br>24/11/2025  | Número do Documento<br>24112515122512495 |                | Espécie Doc.<br>DM | Aceite<br>N  | Data do Processamento<br>24/11/2025  | Nosso Número<br>32829830000031818                               |  |
| Uso do Banco   | Carteira<br>17/035                       | Espécie<br>R\$ | Quantidade         | Valor  | ( = ) Valor do Documento<br>3.968,24 |   |  |
| Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.<br>APÓS O VENCIMENTO MULTA DE: 2,00% (R\$ 1,20) e MORA DIÁRIA DE: 0,03% (R\$ 0,02)<br>Documento   Emissão   Vencimento   Valor   Descrição<br>249664-1-01/01 20/11/2025 15/12/2025 60,00 TAXA ADMINISTRATIVA AGREGADO<br>249665-1-01/01 20/11/2025 15/12/2025 83,43 UNIODONTO<br>249666-1-01/01 20/11/2025 15/12/2025 1133,65 0135 APTO LOCAL - (01) mod.626 CONTRATO:020.0135.00179<br>249667-1-01/01 20/11/2025 15/12/2025 20,00 T.A.P - TAXA ADM. DE PLANO<br>2411251512251278924920/09/2025 15/12/2025 51,88 0135 A |  |                |                    |  |                                      | (-) Desconto  |  |
|  |  |                |                    |  |                                      | (-) Outras Deduções/Abatimento                                  |  |
|  |  |                |                    |  |                                      | (+) Mora/Multa/Juros  |  |
|  |  |                |                    |  |                                      | (+) Outros Acréscimos   |  |
|  |  |                |                    |  |                                      | ( = ) Valor Cobrado   |  |
| Pagador: MARIA DE LOURDES DA SILVA FERRAZ  |  |                |                    |  |                                      | CPF / CNPJ: 127.892.498-14                                      |  |
| Endereço: RUA FAUSTINO MOREIRA, 296 -<br>VILA ELIANA MARIA<br>12512020 - GUARATINGUETÁ / SP  |  |                |                    |  |                                      |   |  |
| Beneficiário Final:  |  |                |                    | CPF / CNPJ:  |                                      | Código de Baixa<br>Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO |  |
|    |  |                |                    |  |                                      |   |  |