



| | | | | | |
|---|--|--|-----------------------------|--|-------------------------------------|
|  | | 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 PRISCILA ALVES FERREIRA SHIMAZU | | Nosso Número 32829830000030934 | | () Mudou-se () Ausente () Não existe No | |
| Vencimento 15/10/2025 | Número do Documento 25092515102511720 | Espécie R\$ | Valor do Documento 87,81 | () Recusado () Não procurado () Endereço insuficiente | |
| Recebemos o Título com as características acima | | Data | Assinatura | Data | Assinatura |
| Local de pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO | | | | | Data do processamento 25/09/2025 |

| | | | | | |
|--|--|--|----------------------------|-------------------------------------|---------------------------------|
|  | | 001-9 | | Recibo do Pagador | |
| Beneficiário ASSOCIAÇÃO DOS MILITARES VETERANOS E PEN | | CNPJ/CPF 00.980.710/0001-25 | Sacado / Avalista | | Vencimento 15/10/2025 |
| Endereço Beneficiário / Sacador Avalista R MORMONS, 51 - PEDREGULHO - GUARATINGUETA/SP 12515100 | | | | | |
| Nosso Número 32829830000030934 | | Carteira 17/035 | Espécie R\$ | Quantidade | (x) Valor |
| Data do Documento 25/09/2025 | | Número do Documento 25092515102511720 | | Espécie Documento DM | Aceite N |
| | | | | Data do Processamento 25/09/2025 | (=) Valor do Documento 87,81 |
| Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. APÓS O VENCIMENTO MULTA DE: 2,00% (R\$ 0,56) e MORA DIÁRIA DE: 0,03% (R\$ 0,01) Documento Emissão Vencimento Valor Descrição 244644-1-01/01 20/09/2025 15/10/2025 27,81 UNIODONTO 244645-1-01/01 20/09/2025 15/10/2025 60,00 TAXA CORPORATIVA | | | | | (-) Desconto |
| | | | | | (-) Outras Deduções/Abatimento |
| | | | | | (+) Mora / Multa / Juros |
| | | | | | (+) Outros Acréscimos |
| | | | | | (=) Valor Cobrado |
| Pagador: PRISCILA ALVES FERREIRA SHIMAZU | | | CPF / CNPJ: 318.562.298-74 | | |
| Endereço: RUA MARIA DA SAUDE DE OLIVEIRA XAVIER, 139 - - JARDIM DO VALE - 12518530 - GUARATINGUETÁ / SP | | | | | |
| Beneficiário Final: | | CPF / CNPJ: | | Código de Baixa | |
| Autenticação Mecânica | | | | | |

| | | | | | |
|--|--|----------------------------------|----------------------------|--|-----------------------------------|
|  | | 001-9 | | 00190.00009 03282.983000 00030.934178 4 12350000008781 | |
| Local de pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO | | | | Vencimento 15/10/2025 | |
| Beneficiário ASSOCIAÇÃO DOS MILITARES VETERANOS E PEN | | CNPJ / CPF 00.980.710/0001-25 | | Agência / Código do Beneficiário 0306-9 /6140-9 | |
| Data do Documento 25/09/2025 | Número do Documento 25092515102511720 | Espécie Doc. DM | Aceite N | Data do Processamento 25/09/2025 | Nosso Número 32829830000030934 |
| Uso do Banco | Carteira 17/035 | Espécie R\$ | Quantidade | Valor | (=) Valor do Documento 87,81 |
| Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. APÓS O VENCIMENTO MULTA DE: 2,00% (R\$ 0,56) e MORA DIÁRIA DE: 0,03% (R\$ 0,01) Documento Emissão Vencimento Valor Descrição 244644-1-01/01 20/09/2025 15/10/2025 27,81 UNIODONTO 244645-1-01/01 20/09/2025 15/10/2025 60,00 TAXA CORPORATIVA | | | | | (-) Desconto |
| | | | | | (-) Outras Deduções/Abatimento |
| | | | | | (+) Mora/Multa/Juros |
| | | | | | (+) Outros Acréscimos |
| | | | | | (=) Valor Cobrado |
| Pagador: PRISCILA ALVES FERREIRA SHIMAZU | | | CPF / CNPJ: 318.562.298-74 | | |
| Endereço: RUA MARIA DA SAUDE DE OLIVEIRA XAVIER, 139 - JARDIM DO VALE 12518530 - GUARATINGUETÁ / SP | | | | | |
| Beneficiário Final: | | CPF / CNPJ: | | Código de Baixa | |
| Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO | | | | | |
|  | | | | | |