



|   |  |  |                              |  |                                     |
|---|--|--|------------------------------|--|-------------------------------------|
|  |  | 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>ELOA BONFIM DE OLIVEIRA  |  | Nosso Número<br>32829830000031240                  |                              | ( ) Mudou-se ( ) Ausente ( ) Não existe No               |                                     |
| Vencimento<br>15/10/2025  | Número do Documento<br>25092515102512427 | Espécie<br>R\$                                     | Valor do Documento<br>102,81 | ( ) Recusado ( ) Não procurado ( ) Endereço insuficiente |                                     |
| 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>25/09/2025 |

|  |  |                                |                            |  |  |
|--|--|--------------------------------|----------------------------|--|--|
|    |  | 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>15/10/2025   |
| Endereço Beneficiário / Sacador Avalista<br>R MORMONS, 51 - PEDREGULHO - GUARATINGUETA/SP 12515100   |  |                                |                            |  |  |
| Nosso Número<br>32829830000031240  |  | Carteira<br>17/035             | Espécie<br>R\$             | Quantidade                               | (x) Valor  |
| Data do Documento<br>25/09/2025  | Número do Documento<br>25092515102512427 | Espécie Documento<br>DM        | Aceite<br>N                | Data do Processamento<br>25/09/2025      | Agência / Código do Beneficiário<br>0306-9 /6140-9   |
| Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.<br>APÓS O VENCIMENTO MULTA DE: 2,00% (R\$ 0,56) e MORA DIÁRIA DE: 0,03% (R\$ 0,01)<br>Documento   Emissão   Vencimento   Valor   Descrição<br>243743-1-01/01 20/09/2025 15/10/2025 27,81 UNIODONTO<br>243959-1-01/01 20/09/2025 15/10/2025 75,00 TAXA DE CONTRIBUIÇÃO |  |                                |                            |  | ( - ) Desconto<br>( - ) Outras Deduções/Abatimento<br>( + ) Mora / Multa / Juros<br>( + ) Outros Acréscimos<br>( = ) Valor Cobrado |
| Pagador: ELOA BONFIM DE OLIVEIRA   |  |                                | CPF / CNPJ: 015.665.336-27 |  |  |
| Endereço: RUA DOUTOR ADHEMAR DE BARROS, 45 - - NOVA LORENA - 12602290 - LORENA / SP  |  |                                |                            |  |  |
| Beneficiário Final:  |  | CPF / CNPJ:                    |                            | Código de Baixa<br>Autenticação Mecânica |  |

|  |  |                    |             |   |  |
|--|--|--------------------|-------------|---|--|
|    |  | 001-9              |             | 00190.00009 03282.983000 00031.240179 6 12350000010281          |  |
| Local de pagamento<br>PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO   |  |                    |             | Vencimento<br>15/10/2025  |  |
| 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>25/09/2025  | Número do Documento<br>25092515102512427 | Espécie Doc.<br>DM | Aceite<br>N | Data do Processamento<br>25/09/2025                             | Nosso Número<br>32829830000031240  |
| Uso do Banco   | Carteira<br>17/035                       | Espécie<br>R\$     | Quantidade  | Valor   | ( = ) Valor do Documento<br>102,81   |
| Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.<br>APÓS O VENCIMENTO MULTA DE: 2,00% (R\$ 0,56) e MORA DIÁRIA DE: 0,03% (R\$ 0,01)<br>Documento   Emissão   Vencimento   Valor   Descrição<br>243743-1-01/01 20/09/2025 15/10/2025 27,81 UNIODONTO<br>243959-1-01/01 20/09/2025 15/10/2025 75,00 TAXA DE CONTRIBUIÇÃO |  |                    |             |   | ( - ) Desconto<br>( - ) Outras Deduções/Abatimento<br>( + ) Mora/Multa/Juros<br>( + ) Outros Acréscimos<br>( = ) Valor Cobrado |
| Pagador: ELOA BONFIM DE OLIVEIRA   |  |                    |             | CPF / CNPJ: 015.665.336-27                                      |  |
| Endereço: RUA DOUTOR ADHEMAR DE BARROS, 45 -<br>NOVA LORENA<br>12602290 - LORENA / SP  |  |                    |             |   |  |
| Beneficiário Final:  |  | CPF / CNPJ:        |             | Código de Baixa<br>Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO |  |
|    |  |                    |             |   |  |