





|   |  |  |                              |  |                                     |
|---|--|--|------------------------------|--|-------------------------------------|
|  |  | 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>ORACY GALVAO DA SILVA  |  | Nosso Número<br>32829830000032300                  |                              | ( ) Mudou-se ( ) Ausente ( ) Não existe No               |                                     |
| Vencimento<br>15/01/2026  | Número do Documento<br>23122515012613006 | Espécie<br>R\$                                     | Valor do Documento<br>644,48 | ( ) 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>23/12/2025 |

|  |  |                                |                |                                     |  |
|--|--|--------------------------------|----------------|-------------------------------------|--|
|    |  | 001-9                          |                | Recibo do Pagador                   |  |
| Beneficiário<br>ASSOCIAÇÃO DOS MILITARES VETERANOS E PEN   |  | CNPJ/CPF<br>00.980.710/0001-25 |                | Sacado / Avalista                   |  |
| Endereço Beneficiário / Sacador Avalista<br>R MORMONS, 51 - PEDREGULHO - GUARATINGUETA/SP 12515100   |  | Vencimento<br>15/01/2026       |                |                                     |  |
| Nosso Número<br>32829830000032300  |  | Carteira<br>17/035             | Espécie<br>R\$ | Quantidade                          | (x) Valor  |
| Data do Documento<br>23/12/2025  | Número do Documento<br>23122515012613006 | Espécie Documento<br>DM        | Aceite<br>N    | Data do Processamento<br>23/12/2025 | 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\$ 1,20) e MORA DIÁRIA DE: 0,03% (R\$ 0,02)<br>Documento   Emissão   Vencimento   Valor   Descrição<br>252382-1-01/01 20/12/2025 15/01/2026 60,00 MENSALIDADE MILITAR<br>252788-1-01/01 20/12/2025 15/01/2026 559,48 0163 ENF/REG -(04) mod.747 CONTRATO:020.0163.000090.00<br>252789-1-01/01 20/12/2025 15/01/2026 25,00 T.A.P - TAXA ADM. DE PLANO |  |                                |                |                                     | ( = ) Valor do Documento<br>644,48                 |
|  |  |                                |                |                                     | ( - ) Desconto                                     |
|  |  |                                |                |                                     | ( - ) Outras Deduções/Abatimento                   |
|  |  |                                |                |                                     | ( + ) Mora / Multa / Juros                         |
|  |  |                                |                |                                     | ( + ) Outros Acréscimos                            |
|  |  |                                |                |                                     | ( = ) Valor Cobrado                                |
| Pagador: ORACY GALVAO DA SILVA   |  |                                |                |                                     | CPF / CNPJ: 628.126.458-49                         |
| Endereço: RUA ALFREDO ANTUNES, 155 - - ALTO DAS ALMAS - 12503050 - GUARATINGUETÁ / SP  |  |                                |                |                                     |  |
| Beneficiário Final:  |  | CPF / CNPJ:                    |                | Código de Baixa                     |  |
| Autenticação Mecânica  |  |                                |                |                                     |  |

|  |  |                                  |             |  |                                    |
|--|--|----------------------------------|-------------|--|------------------------------------|
|    |  | 001-9                            |             | 00190.00009 03282.983000 00032.300170 5 13270000064448 |                                    |
| Local de pagamento<br>PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO   |  | Vencimento<br>15/01/2026         |             |  |                                    |
| 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>23/12/2025  | Número do Documento<br>23122515012613006 | Espécie Doc.<br>DM               | Aceite<br>N | Data do Processamento<br>23/12/2025                    | Nosso Número<br>32829830000032300  |
| Uso do Banco   | Carteira<br>17/035                       | Espécie<br>R\$                   | Quantidade  | Valor  | ( = ) Valor do Documento<br>644,48 |
| 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>252382-1-01/01 20/12/2025 15/01/2026 60,00 MENSALIDADE MILITAR<br>252788-1-01/01 20/12/2025 15/01/2026 559,48 0163 ENF/REG -(04) mod.747 CONTRATO:020.0163.000090.00<br>252789-1-01/01 20/12/2025 15/01/2026 25,00 T.A.P - TAXA ADM. DE PLANO |  |                                  |             |  | ( - ) Desconto                     |
|  |  |                                  |             |  | ( - ) Outras Deduções/Abatimento   |
|  |  |                                  |             |  | ( + ) Mora/Multa/Juros             |
|  |  |                                  |             |  | ( + ) Outros Acréscimos            |
|  |  |                                  |             |  | ( = ) Valor Cobrado                |
| Pagador: ORACY GALVAO DA SILVA   |  |                                  |             |  | CPF / CNPJ: 628.126.458-49         |
| Endereço: RUA ALFREDO ANTUNES, 155 -<br>ALTO DAS ALMAS<br>12503050 - GUARATINGUETÁ / SP  |  |                                  |             |  |                                    |
| Beneficiário Final:  |  | CPF / CNPJ:                      |             | Código de Baixa  |                                    |
| Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO   |  |                                  |             |  |                                    |
|    |  |                                  |             |  |                                    |