



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 CESAR AUGUSTO CAMPOS GODOY | | | Nosso Número 32829830000032707 | | | |
| Vencimento 15/01/2026 | Número do Documento 23122515012612268 | Espécie R\$ | Valor do Documento 1.402,32 | () Mudou-se | () Ausente | () Não existe No |
| Recebemos o Título com as características acima | Data | Assinatura | | () Recusado | () Não procurado | () Endereço insuficiente |
| | | | | () Desconhecido | () Falecido | () Outros (anotar no verso) |

| | |
|---|--|
| Local de pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO | Data do processamento 23/12/2025 |
|---|--|

| | | | |
|---|--------------------------------|-------------------|---------------------------------|
| BANCO DO BRASIL | 001-9 | Recibo do Pagador | |
| Beneficiário ASSOCIAÇÃO DOS MILITARES VETERANOS E PEN | CNPJ/CPF 00.980.710/0001-25 | Sacado / Avalista | Vencimento 15/01/2026 |
| Endereço Beneficiário / Sacador Avalista R MORMONS, 51 - PEDREGULHO - GUARATINGUETA/SP 12515100 | | | |

| | | | | | |
|-----------------------------------|---|-------------------------|-------------|-------------------------------------|--|
| Nosso Número 32829830000032707 | Carteira 17/035 | Espécie R\$ | Quantidade | (x) Valor | Agência / Código do Beneficiário 0306-9 /6140-9 |
| Data do Documento 23/12/2025 | Número do Documento 23122515012612268 | Espécie Documento DM | Aceite N | Data do Processamento 23/12/2025 | (=) Valor do Documento 1.402,32 |

| | |
|--|--------------------------------|
| Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. | (-) Desconto |
| APÓS O VENCIMENTO MULTA DE: 2,00% (R\$ 1,60) e MORA DIÁRIA DE: 0,03% (R\$ 0,03) | (-) Outras Deduções/Abatimento |
| Documento Emissão Vencimento Valor Descrição 250896-1-01/01 20/12/2025 15/01/2026 80,00 TAXA DE CONTRIBUIÇÃO | (+) Mora / Multa / Juros |
| 250897-1-01/01 20/12/2025 15/01/2026 1297,32 0135 ENF LOCAL -(01) mod.585 CONTRATO:020.0135.001649. | (+) Outros Acréscimos |
| 250898-1-01/01 20/12/2025 15/01/2026 25,00 T.A.P - TAXA ADM. DE PLANO | (=) Valor Cobrado |

| | |
|-------------------------------------|----------------------------|
| Pagador: CESAR AUGUSTO CAMPOS GODOY | CPF / CNPJ: 043.773.848-56 |
|-------------------------------------|----------------------------|

| | |
|---|-----------------------------|
| Endereço: Rua Adriano de Mendonça, 332 - - Santa Rita - 12502510 - Guaratinguetá / SP | |
| Beneficiário Final: | CPF / CNPJ: Código de Baixa |

Autenticação Mecânica

| | | |
|------------------------|--------------|--|
| BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 03282.983000 00032.707176 4 13270000140232 |
|------------------------|--------------|--|

| | |
|---|--|
| Local de pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO | Vencimento 15/01/2026 |
| Beneficiário ASSOCIAÇÃO DOS MILITARES VETERANOS E PEN | Agência / Código do Beneficiário 0306-9 /6140-9 |
| Data do Documento 23/12/2025 | Número do Documento 23122515012612268 |
| Uso do Banco | Espécie Doc. DM |

| | | | |
|--|------------|-------|---|
| Espécie R\$ | Quantidade | Valor | (=) Valor do Documento 1.402,32 |
| Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. | | | |
| APÓS O VENCIMENTO MULTA DE: 2,00% (R\$ 1,60) e MORA DIÁRIA DE: 0,03% (R\$ 0,03) | | | |
| Documento Emissão Vencimento Valor Descrição 250896-1-01/01 20/12/2025 15/01/2026 80,00 TAXA DE CONTRIBUIÇÃO | | | |
| 250897-1-01/01 20/12/2025 15/01/2026 1297,32 0135 ENF LOCAL -(01) mod.585 CONTRATO:020.0135.001649. | | | |
| 250898-1-01/01 20/12/2025 15/01/2026 25,00 T.A.P - TAXA ADM. DE PLANO | | | |

| | |
|-------------------------------------|----------------------------|
| Pagador: CESAR AUGUSTO CAMPOS GODOY | CPF / CNPJ: 043.773.848-56 |
|-------------------------------------|----------------------------|

| | |
|---|-----------------------------|
| Endereço: Rua Adriano de Mendonça, 332 - - Santa Rita - 12502510 - Guaratinguetá / SP | |
| Beneficiário Final: | CPF / CNPJ: Código de Baixa |

Autenticação Mecânica

/ FICHA DE COMPENSAÇÃO

