| S BANCO DO BRASIL   |  |                  | 001-9                          |   |  |                                   |          |                                  |   | Compre                           | ovante de Entrega                                  |  |
|---|--|------------------|--------------------------------|---|--|-----------------------------------|----------|----------------------------------|---|----------------------------------|--|--|
| Beneficiário  |  |                  |                                |   | Agência / Código do Beneficiário Motivo de não e |                                   |          |                                  |   |                                  | entrega. (Para uso da empresa entregadora)         |  |
| ASSOCIAÇÃO DOS MILITARES VETERANOS E PEN Pagador  |  |                  |                                |   | 0306-9 /6140-9<br>Nosso Número                   |                                   |          |                                  | ( ) Mudou-se ( ) Ausente ( ) Não existe No      |                                  |  |  |
| MARIA APPARECIDA BARBOSA MARANHAO   |  |                  |                                |   | 32829830000029278 ( ) Recusado                   |                                   |          |                                  | ( ) Não procurado                               | ( ) Endereço insuficiente        |  |  |
| Vencimento         Número do Documento         Espécie           16/06/2025         23052516062511741         R\$   |  |                  | \$                             | Valor do Documento 1.984,76 ( ) Desconhecido  |  |                                   |          | ( ) Falecido                     | ( ) Outros (anotar no verso)                    |                                  |  |  |
| Recebemos o Título Data com as caracteristicas acima  |  |                  |                                | Assinatur                                     | a  |                                   |          |                                  | Data  | Assinatura                       |  |  |
| Local de pagamer PAGÁVEL EM   | ENTO   |                  |                                |   |  |                                   |          | Data do processamento 23/05/2025 |   |                                  |  |  |
| <b> </b>  |  |                  |                                |   |  |                                   |          |                                  |   |                                  | Recibo do Pagador                                  |  |
| Beneficiário ASSOCIAÇÃO DOS MILITARES VETERANOS E PE  |  |                  | E PEN                          | CNPJ/CPF Sacado / Avalista 00.980.710/0001-25 |  |                                   |          | Vencimento 16/06/2025            |   |                                  |  |  |
| Endereço Beneficiário / Sacador Avalista  R MORMONS, 51 - PEDREGULHO - GUARATINGUETA/SP 12515100  |  |                  |                                |   |  |                                   |          |                                  |   |                                  |  |  |
| · · · · · · · · · · · · · · · · · · ·   |  |                  | arteira Espécie R\$            |   | Quantidade                                       |                                   |          | (x) Valor                        | r   | Agência / Cód                    | Agência / Código do Beneficiário<br>0306-9 /6140-9 |  |
|   |  |                  | Documento<br>25160625          | umento<br>6062511741                          |  | spécie Documento Aceite  DM N     |          | Data do                          | Processamento 23/05/2025                        | ( = ) Valor do D                 | ( = ) Valor do Documento <b>1.984.76</b>           |  |
| Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.  |  |                  |                                |   |  |                                   |          |                                  | ( - ) Desconto                                  |                                  |  |  |
| APÓS O VENCIMENTO MULTA DE: 2,00% (R\$ 37,80) e MORA DIÁRIA DE: 0,03% (R\$ 0,62)  Documento   Emissão   Vencimento   Valor   Descrição  234345-1-01/01 20/05/2025 16/06/2025 1889,76 0135 APTO LOCAL - (01) mod.626 CONTRATO:020.0135.00107 |  |                  |                                |   |  |                                   |          |                                  |   | ( - ) Outras Deduções/Abatimento |  |  |
| 234346-1-01/01 20/05/2025 16/06/2025 75,00 TAXA DE CONTRIBUIÇÃO<br>234347-1-01/01 20/05/2025 16/06/2025 20,00 T.A.P - TAXA ADM. DE PLANO  |  |                  |                                |   |  |                                   |          |                                  |   | ( + ) Mora / Mu                  | ( + ) Mora / Multa / Juros                         |  |
|   |  |                  |                                |   |  |                                   |          |                                  |   | (+) Outros Ac                    | ( + ) Outros Acréscimos                            |  |
|   |  |                  |                                |   |  |                                   |          |                                  |   | ( = ) Valor Cob                  | ( = ) Valor Cobrado                                |  |
| Pagador: MARIA APPARECIDA BARBOSA MARANHAO  CPF / CNPJ: 160.245.058-76  |  |                  |                                |   |  |                                   |          |                                  |   |                                  |  |  |
| Endereço: Rua Joaquim Galvão de França Rangel, 233 Portal das Colinas - 12516350 - Guaratinguetá / SP   |  |                  |                                |   |  |                                   |          |                                  |   |                                  |  |  |
| Beneficiário Final: CPF / CNPJ: Código de Baixa  Autenticação Mecânica  |  |                  |                                |   |  |                                   |          |                                  |   |                                  |  |  |
|   |  |                  |                                |   |  |                                   |          |                                  | , atom  | oayao mooamoa                    |  |  |
| ₩ Danice  | DO POSCII  |                  |                                |   |  |                                   |          |                                  |   |                                  |  |  |
| BANCO DO BRASIL Local de pagamento  |  |                  |                                |   |  | 00190.00009 03282.983000 00029.27 |          |                                  |   |                                  | 78173 1 11140000198476                             |  |
| PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO  |  |                  |                                |   |  |                                   | CNPJ/CPF |                                  |   | 16/06/2025                       |  |  |
| ASSOCIAÇÃO DOS MILITARES VETERANOS E PEN  |  |                  |                                | 00.980.710/0001-29                            |  |                                   |          |                                  | Agência / Código do Beneficiário 0306-9 /6140-9 |                                  |  |  |
|   |  |                  | do Documento<br>52516062511741 |   | Espécie Doc.<br>DM                               | Aceite N                          |          |                                  | cessamento<br>3/05/2025                         | Nosso Número                     | 32829830000029278                                  |  |
| Uso do Banco  | Ca   | rteira<br>17/035 | Espéci<br>F                    | e (   | Quantidade                                       | '                                 | V        | alor                             |   | ( = ) Valor do Doc               | umento<br>1.984,76                                 |  |
|   | Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.  APÓS O VENCIMENTO MULTA DE: 2,00% (R\$ 37,80) e MORA DIÁRIA DE: 0,03% (R\$ 0,62) |                  |                                |   |  |                                   |          |                                  |   |                                  |  |  |
| Documento 234345-1-01/01  | Emissã   | o   Ve           | ncimento  <br>5 1889,7         | Valor<br>6 0135 AF                            | Descrie<br>PTO LOCAL                             | ção<br>- (01) mod                 |          | NTRATO:                          | 020.0135.00107                                  | ( - ) Outras Deduç               | ções/Abatimento                                    |  |
|   | 234346-1-01/01 20/05/2025 16/06/2025 75,00 TAXA DE CONTRIBUIÇÃO 234347-1-01/01 20/05/2025 16/06/2025 20,00 T.A.P - TAXA ADM. DE PLANO  |                  |                                |   |  |                                   |          |                                  |   |                                  | (+) Mora/Multa/Juros                               |  |
|   |  |                  |                                |   |  |                                   |          |                                  |   | (+) Outros Acréscimos            |  |  |
|   |  |                  |                                |   |  |                                   |          |                                  |   | ( = ) Valor Cobrac               | do   |  |
|   |  |                  |                                |   |  |                                   |          |                                  |   |                                  |  |  |
|   | Pagador: MARIA APPARECIDA BARBOSA MARANHAO CPF/CNPJ: 160.245.058-76  |                  |                                |   |  |                                   |          |                                  |   |                                  |  |  |
|   | Endereço: Rua Joaquim Galvão de França Rangel, 233 - Portal das Colinas  |                  |                                |   |  |                                   |          |                                  |   |                                  |  |  |
| 125   | 16350 - Guaratir   | guetá /          | SP                             |   |  | 055                               | OND !    |                                  |   | Of all and the first             |  |  |
| Beneficiário Final:   |  |                  |                                |   |  | CPF /                             | UNFJ.    |                                  |   | Código de Baixa                  | 1  |  |

Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO