

| | | | | | |
|--|--|--|--------------------------------|--|-------------------------------------|
| | | 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 MARIA APARECIDA DE OLIVEIRA LEITE COELHO | | Nosso Número 32829830000032383 | | () Mudou-se () Ausente () Não existe No | |
| Vencimento 15/01/2026 | Número do Documento 23122515012611666 | Espécie R\$ | Valor do Documento 6.420,66 | () 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 23/12/2025 |

| | | | | | |
|--|--|--------------------------------|----------------|-------------------------------------|--|
| | | 001-9 | | Recibo do Pagador | |
| Beneficiário ASSOCIAÇÃO DOS MILITARES VETERANOS E PEN | | CNPJ/CPF 00.980.710/0001-25 | | Sacado / Avalista | |
| Endereço Beneficiário / Sacador Avalista R MORMONS, 51 - PEDREGULHO - GUARATINGUETA/SP 12515100 | | Vencimento 15/01/2026 | | | |
| Nosso Número 32829830000032383 | | Carteira 17/035 | Espécie R\$ | Quantidade | (x) Valor |
| Data do Documento 23/12/2025 | Número do Documento 23122515012611666 | Espécie Documento DM | Aceite N | Data do Processamento 23/12/2025 | Agência / Código do Beneficiário 0306-9 /6140-9 |
| Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. APÓS O VENCIMENTO MULTA DE: 2,00% (R\$ 1,20) e MORA DIÁRIA DE: 0,03% (R\$ 0,02) Documento Emissão Vencimento Valor Descrição 252050-1-01/01 20/12/2025 15/01/2026 60,00 MENSALIDADE MILITAR 252051-1-01/01 20/12/2025 15/01/2026 2117,70 0163 ENF/REG -(04) mod.747 CONTRATO:020.0163.001549.00 252052-1-01/01 20/12/2025 15/01/2026 25,00 T.A.P - TAXA ADM. DE PLANO 2312251501262486330420/10/2025 15/01/2026 28,52 T.A.P - TAXA ADM. DE PLANO - (JUROS/ACRÉSCIMO) 2312251501262486330420/10/2025 15/0 | | | | | (-) Desconto (-) Outras Deduções/Abatimento (+) Mora / Multa / Juros (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado |
| Pagador: MARIA APARECIDA DE OLIVEIRA LEITE COELHO | | | | | CPF / CNPJ: 248.633.048-89 |
| Endereço: RUA BENEDITO MARIANO DE CAMPOS, 159 - - JARDIM BELA VISTA - 12514480 - GUARATINGUETÁ / SP | | | | | |
| Beneficiário Final: CPF / CNPJ: Código de Baixa | | | | | Autenticação Mecânica |

| | | | | | |
|--|--|----------------------------------|-------------|--|--|
| | | 001-9 | | 00190.00009 03282.983000 00032.383176 4 13270000642066 | |
| Local de pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO | | Vencimento 15/01/2026 | | | |
| 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 23/12/2025 | Número do Documento 23122515012611666 | Espécie Doc. DM | Aceite N | Data do Processamento 23/12/2025 | Nosso Número 32829830000032383 |
| Uso do Banco | Carteira 17/035 | Espécie R\$ | Quantidade | Valor | (=) Valor do Documento 6.420,66 |
| Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. APÓS O VENCIMENTO MULTA DE: 2,00% (R\$ 1,20) e MORA DIÁRIA DE: 0,03% (R\$ 0,02) Documento Emissão Vencimento Valor Descrição 252050-1-01/01 20/12/2025 15/01/2026 60,00 MENSALIDADE MILITAR 252051-1-01/01 20/12/2025 15/01/2026 2117,70 0163 ENF/REG -(04) mod.747 CONTRATO:020.0163.001549.00 252052-1-01/01 20/12/2025 15/01/2026 25,00 T.A.P - TAXA ADM. DE PLANO 2312251501262486330420/10/2025 15/01/2026 28,52 T.A.P - TAXA ADM. DE PLANO - (JUROS/ACRÉSCIMO) 2312251501262486330420/10/2025 15/0 | | | | | (-) Desconto (-) Outras Deduções/Abatimento (+) Mora/Multa/Juros (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado |
| Pagador: MARIA APARECIDA DE OLIVEIRA LEITE COELHO | | | | | CPF / CNPJ: 248.633.048-89 |
| Endereço: RUA BENEDITO MARIANO DE CAMPOS, 159 - JARDIM BELA VISTA 12514480 - GUARATINGUETÁ / SP | | | | | |
| Beneficiário Final: CPF / CNPJ: Código de Baixa | | | | | Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO |

