| <b> </b>   | IL                | 001                    | I <b>-</b> 9   |   |              |                  |                   |  | Compr                                  | ovante de Entrega                      |  |
|--|-------------------|------------------------|----------------|---|--------------|------------------|-------------------|--|--|--|--|
| Beneficiário   |                   |                        |                | Agência / Código do Beneficiário                              |              |                  |                   | Motivo de não entrega. (Para uso da empresa entregadora) |  |  |  |
| ASSOCIAÇÃO DOS MILITA  | 0306-9 /6140-9    |                        |                |   | ( ) Mudou-se | ( ) Ausente      | ( ) Não existe No |  |  |  |  |
| Pagador SHIRLEY PEREZ ACEDO PINTO VIEIRA   |                   |                        |                | 1.1   |              |                  |                   | ( ) Recusado   | ( ) Não procurado                      | ( ) Endereço insuficiente              |  |
| Vencimento Número do Documento Espécie<br>15/05/2025 24042515052512081 R\$   |                   |                        | L              |   |              | ( ) Desconhecido | ( ) Falecido      | ( ) Outros (anotar no verso)                             |  |  |  |
| Recebemos o Título com as caracteristicas acima  | Data              |                        | Assinatur      | a   |              |                  |                   | Data   | Assinatura                             |  |  |
| Local de pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO  Data do processamen 24/04/2025  |                   |                        |                |   |              |                  |                   |  |  |  |  |
| <b> </b>   |                   |                        |                |   |              |                  |                   |  | Recibo do Pagador                      |  |  |
| Beneficiário ASSOCIAÇÃO DOS MILITARES VETERANOS E PEN  |                   |                        |                | CNPJ/CPF Sacado / Avalista Vencimento 00.980.710/0001-25 15/0 |              |                  |                   |  |  | 15/05/2025                             |  |
| Endereço Beneficiário / Sacador Avalista R MORMONS, 51 - PEDREGULHO - GUARATINGUETA/SP 12515100  |                   |                        |                |   |              |                  |                   |  |  |  |  |
| Nosso Número 32829830000   |                   | arteira<br>17/035      | Espécie<br>R\$ | Quantidade  | е            |                  | (x) Valo          | r  | Agência / Cóo                          | digo do Beneficiário<br>0306-9 /6140-9 |  |
| Data do Documento<br>24/04/2025  | Número do<br>2404 | Documento<br>251505251 | 2081           | Espécie D   |              | Aceite<br>N      | Data do           | Processamento 24/04/2025                                 | ( = ) Valor do I                       | Documento 1.357,39                     |  |
| Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.   |                   |                        |                |   |              |                  |                   |  | ( - ) Desconto                         |  |  |
| APÓS O VENCIMENTO MULTA DE: 2,00% (R\$ 9,20) e MORA DIÁRIA DE: 0,03% (R\$ 0,15)  Documento   Emissão   Vencimento   Valor   Descrição  230925-1-01/01 20/04/2025 15/05/2025 459,84 0154 (ENF. LOCAL) CONTRATO:020.0154.000148.00-0             |                   |                        |                |   |              |                  |                   |  |  | ( - ) Outras Deduções/Abatimento       |  |
| 230926-1-01/01 20/04/2025 15/05/2025 782,55 0135 APTO LOCAL - (01) mod.626 CONTRATO:020.0135.00085   |                   |                        |                |   |              |                  |                   |  | (+) Mora / M                           | ( + ) Mora / Multa / Juros             |  |
| 232400-1-01/01 20/04/2025 15/05/2025 75,00 TAXA DE CONTRIBUIÇÃO<br>232401-1-01/01 20/04/2025   |                   |                        |                |   |              |                  |                   |  | (+) Outros A                           | ( + ) Outros Acréscimos                |  |
|  |                   |                        |                |   |              |                  |                   |  | ( = ) Valor Co                         | ( = ) Valor Cobrado                    |  |
| Pagador: SHIRLEY PEREZ ACEDO PINTO VIEIRA  CPF / CNPJ: 260.451.598-96  |                   |                        |                |   |              |                  |                   |  |  |  |  |
| Endereço: RUA POETA RÚBEN PRADO, 143 PARQUE DO SOL - 12518070 - GUARATINGUETÁ / SP   |                   |                        |                |   |              |                  |                   |  |  |  |  |
| Beneficiário Final:  CPF / CNPJ:  Código de Baixa  |                   |                        |                |   |              |                  |                   |  |  |  |  |
| Autenticação Mecânica  |                   |                        |                |   |              |                  |                   |  |  |  |  |
| ₩ Dawoono Posc   |                   |                        |                | <br>  |              |                  |                   |  |  |  |  |
| S BANCO DO BRASIL 001-9  |                   |                        |                | 00190.00009 03282.983000 00028.71                             |              |                  |                   |  | 13170 1 10820000135739<br>  Vencimento |  |  |
| Local de pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BA  |                   |                        |                |   |              | 15/05/2025       |                   |  |  |  |  |
| Beneficiário ASSOCIAÇÃO DOS MILITARES VETERANOS E PEN  |                   |                        |                | CNPJ / CPF<br>00.980.710/0001                                 |              |                  |                   |  | Agência / Código do Beneficiário       |  |  |
| Data do Documento  | Documento         |                        |                | Aceite  | 0            |                  | cessamento        | Nosso Número   | 0306-9 /6140-9                         |  |  |
| 24/04/2025<br>Uso do Banco   | 24042<br>Carteira | 515052512<br>Espécie   |                | DM<br>Quantidade  | N            |                  | alor 2            | 4/04/2025  | ( = ) Valor do Doo                     | 32829830000028713                      |  |
|  | 17/03             | 5 R                    | \$             |   |              |                  |                   |  |  | 1.357,39                               |  |
| Instruções de responsabilidade do BENEFICAPÓS O VENCIMENTO MULT.   |                   |                        |                |   |              | 0,15)            |                   |  | ( - ) Desconto                         |  |  |
| Documento   Emissão   Vencimento   Valor   Descrição 230925-1-01/01 20/04/2025 15/05/2025 459,84 0154 (ENF. LOCAL) CONTRATO:020.0154.000148.00-0   |                   |                        |                |   |              |                  |                   |  | ( - ) Outras Dedu                      | ( - ) Outras Deduções/Abatimento       |  |
| 230926-1-01/01 20/04/2025 15/05/2025 20,00 T.A.P - TAXA ADM. DE PLANO<br>232399-1-01/01 20/04/2025 15/05/2025 782,55 0135 APTO LOCAL - (01) mod.626 CONTRATO:020.0135.00085<br>232400-1-01/01 20/04/2025 15/05/2025 75,00 TAXA DE CONTRIBUIÇÃO |                   |                        |                |   |              |                  |                   |  | (+) Mora/Multa/Juros                   |  |  |
| 232401-1-01/01 20/04/2025  |                   |                        |                |   |              |                  |                   |  | (+) Outros Acréscimos                  |  |  |
|  |                   |                        |                |   |              |                  |                   |  | ( = ) Valor Cobra                      | ( = ) Valor Cobrado                    |  |
| Pagador: SHIRLEY PEREZ ACEDO PINTO VIEIRA CPF / CNPJ: 26   |                   |                        |                |   |              |                  |                   |  |  |  |  |
| Endereço: RUA POETA RÚBEN PRADO, 143 -   |                   |                        |                |   |              |                  |                   |  |  |  |  |
| PARQUE DO SO   |                   | JO, 140°               |                |   |              |                  |                   |  |  |  |  |
| 12518070 - GUARATINGUETÁ / SP  |                   |                        |                |   |              |                  |                   |  |  |  |  |

Beneficiário Final: CPF / CNPJ:

Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO