





|   |  |                |  |                        |  |            |
|---|--|----------------|--|------------------------|--|------------|
|  |  | 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)<br>( ) Mudou-se ( ) Ausente ( ) Não existe No<br>( ) Recusado ( ) Não procurado ( ) Endereço insuficiente<br>( ) Desconhecido ( ) Falecido ( ) Outros (anotar no verso) |            |
| Pagador<br>VALERIA CRISTINA DOS SANTOS COSTA                                    |  |                | Nosso Número<br>32829830000031548                  |                        |  |            |
| Vencimento<br>17/11/2025  | Número do Documento<br>21102517112514858 | Espécie<br>R\$ | Valor do Documento<br>377,61                       |                        |  |            |
| 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>21/10/2025  |            |

|   |  |                    |                                |                   |                                     |  |                          |
|---|--|--------------------|--------------------------------|-------------------|-------------------------------------|--|--------------------------|
|   |  | 001-9              |                                | Recibo do Pagador |                                     |  |                          |
| Beneficiário<br>ASSOCIAÇÃO DOS MILITARES VETERANOS E PEN  |  |                    | CNPJ/CPF<br>00.980.710/0001-25 |                   | Sacado / Avalista                   |  | Vencimento<br>17/11/2025 |
| Endereço Beneficiário / Sacador Avalista<br>R MORMONS, 51 - PEDREGULHO - GUARATINGUETA/SP 12515100  |  |                    |                                |                   |                                     |  |                          |
| Nosso Número<br>32829830000031548   |  | Carteira<br>17/035 | Espécie<br>R\$                 | Quantidade        | (x) Valor                           | Agência / Código do Beneficiário<br>0306-9 /6140-9 |                          |
| Data do Documento<br>21/10/2025   | Número do Documento<br>21102517112514858 |                    | Espécie Documento<br>DM        | Aceite<br>N       | Data do Processamento<br>21/10/2025 | ( = ) Valor do Documento<br>377,61                 |                          |
| Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.<br>APÓS O VENCIMENTO MULTA DE: 2,00% (R\$ 0,13) e MORA DIÁRIA DE: 0,03% (R\$ 0,00)<br>Documento   Emissão   Vencimento   Valor   Descrição<br>2110251711250624276420/05/2025 17/11/2025 6,61 TAXA CORPORATIVA - (JUROS/ACRÉSCIMO)<br>2110251711250624276420/05/2025 17/11/2025 6,00 TAXA CORPORATIVA - (MULTA/ATRASSO)<br>2110251711250624276420/05/2025 17/11/2025 5,00 TAXA CORPORATIVA - (TAXA/ATRASSO)<br>247853-1-01/01 20/10/2025 17/11/2025 60,00 TAXA CORPORATIVA<br>243557-1-01/01 20/09/2025 15/10/2025 60,00 TAXA C |  |                    |                                |                   |                                     | ( - ) Desconto                                     |                          |
|   |  |                    |                                |                   |                                     | ( - ) Outras Deduções/Abatimento                   |                          |
|   |  |                    |                                |                   |                                     | ( + ) Mora / Multa / Juros                         |                          |
|   |  |                    |                                |                   |                                     | ( + ) Outros Acréscimos                            |                          |
|   |  |                    |                                |                   |                                     | ( = ) Valor Cobrado                                |                          |
| Pagador: VALERIA CRISTINA DOS SANTOS COSTA  |  |                    |                                |                   |                                     | CPF / CNPJ: 062.427.648-14                         |                          |
| Endereço: RUA JORGE SALOMAO KOPAZ GVT, 1392 - - MANTO AZUL - 12570000 - APARECIDA / SP  |  |                    |                                |                   |                                     |  |                          |
| Beneficiário Final:   |  |                    |                                | CPF / CNPJ:       |                                     | Código de Baixa<br>Autenticação Mecânica           |                          |

|   |  |                |                    |  |                                     |   |  |
|---|--|----------------|--------------------|--|-------------------------------------|---|--|
|   |  | 001-9          |                    | 00190.00009 03282.983000 00031.548175 4 12680000037761 |                                     |   |  |
| Local de pagamento<br>PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO  |  |                |                    |  |                                     | Vencimento<br>17/11/2025  |  |
| 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>21/10/2025   | Número do Documento<br>21102517112514858 |                | Espécie Doc.<br>DM | Aceite<br>N  | Data do Processamento<br>21/10/2025 | Nosso Número<br>32829830000031548                               |  |
| Uso do Banco  | Carteira<br>17/035                       | Espécie<br>R\$ | Quantidade         | Valor  | ( = ) Valor do Documento<br>377,61  |   |  |
| Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.<br>APÓS O VENCIMENTO MULTA DE: 2,00% (R\$ 0,13) e MORA DIÁRIA DE: 0,03% (R\$ 0,00)<br>Documento   Emissão   Vencimento   Valor   Descrição<br>2110251711250624276420/05/2025 17/11/2025 6,61 TAXA CORPORATIVA - (JUROS/ACRÉSCIMO)<br>2110251711250624276420/05/2025 17/11/2025 6,00 TAXA CORPORATIVA - (MULTA/ATRASSO)<br>2110251711250624276420/05/2025 17/11/2025 5,00 TAXA CORPORATIVA - (TAXA/ATRASSO)<br>247853-1-01/01 20/10/2025 17/11/2025 60,00 TAXA CORPORATIVA<br>243557-1-01/01 20/09/2025 15/10/2025 60,00 TAXA C |  |                |                    |  |                                     | ( - ) Desconto  |  |
|   |  |                |                    |  |                                     | ( - ) Outras Deduções/Abatimento                                |  |
|   |  |                |                    |  |                                     | ( + ) Mora/Multa/Juros  |  |
|   |  |                |                    |  |                                     | ( + ) Outros Acréscimos   |  |
|   |  |                |                    |  |                                     | ( = ) Valor Cobrado   |  |
| Pagador: VALERIA CRISTINA DOS SANTOS COSTA  |  |                |                    |  |                                     | CPF / CNPJ: 062.427.648-14                                      |  |
| Endereço: RUA JORGE SALOMAO KOPAZ GVT, 1392 -<br>MANTO AZUL<br>12570000 - APARECIDA / SP  |  |                |                    |  |                                     |   |  |
| Beneficiário Final:   |  |                |                    | CPF / CNPJ:  |                                     | Código de Baixa<br>Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO |  |
|   |  |                |                    |  |                                     |   |  |