| S BANCO DO BRA  | SIL                            | 00                     | 1-9   |   |  |    |              |                              | Compre   | ovante de Entrega                         |  |
|---|--------------------------------|------------------------|---|---|--|----|--------------|------------------------------|--|---|--|
| Beneficiário  |                                |                        |   | Agência / Código do Beneficiário Motivo de não er |  |    |              |                              |  | ntrega. (Para uso da empresa entregadora) |  |
| ASSOCIAÇÃO DOS MILI   | 0306-9 /6140-9<br>Nosso Número |                        |   |   | ( ) Mudou-se ( ) Ausente ( ) Não existe No |    |              |                              |  |   |  |
| ELĂINE NEPOMUCENO GRAGLIA FERNANDES   |                                |                        |   | 32829830000029129 ( ) Recusado                    |  |    |              | ( ) Não procurado            | ( ) Endereço insuficiente                          |   |  |
| Vencimento Número do Documento Espécie R\$  |                                |                        | Valor do Documento 1.210,65 ( ) Desconhecido  |   |  |    | ( ) Falecido | ( ) Outros (anotar no verso) |  |   |  |
| Recebemos o Título com as caracteristicas acir  | i                              | Assinatur              | a   |   |  |    | Data         | Assinatura                   |  |   |  |
| Local de pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO   |                                |                        |   |   |  |    |              |                              |  | Data do processamento 23/05/2025          |  |
| <b> </b>  |                                |                        |   |   |  |    |              |                              | <del></del>  | Recibo do Pagador                         |  |
| Beneficiário ASSOCIAÇÃO DOS MILITARES VETERANOS   |                                | S F PFN                | CNPJ/CPF Sacado / Avalista 00.980.710/0001-25 |   |  |    | Vencimento   | 16/06/2025                   |  |   |  |
| Endereço Beneficiário / Sacador Avalista  R MORMONS, 51 - PEDREGULHO - GUARATINGUETA/SP 12515100  |                                |                        |   |   |  |    |              |                              |  |   |  |
| Nosso Número 32829830000029129  |                                | arteira Espécie R\$    |   |   | Quantidade                                 |    |              | •                            | Agência / Código do Beneficiário<br>0306-9 /6140-9 |   |  |
|   |                                | Documento 525160625    | nento<br>6062511923                           |   | pécie Documento Aceite  DM N               |    | Data do      | Processamento 23/05/2025     | ( = ) Valor do D                                   | ( = ) Valor do Documento <b>1.210,65</b>  |  |
| Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.  APÓS O VENCIMENTO MULTA DE: 2,00% (R\$ 22,31) e MORA DIÁRIA DE: 0,03% (R\$ 0,37)  |                                |                        |   |   |  |    |              | ( - ) Desconto               |  |   |  |
| Documento   Emissão   Vencimento   Valor   Descrição   233299-1-01/01   20/05/2025   16/06/2025   1115,65   0163 ENF/REG -(04) mod.747 CONTRATO:020.0163.000184.00  |                                |                        |   |   |  |    |              |                              |  | ( - ) Outras Deduções/Abatimento          |  |
| 233300-1-01/01 20/05/2025 16/06/2025 75,00 TAXA DE CONTRIBUIÇÃO<br>233301-1-01/01 20/05/2025 16/06/2025 20,00 T.A.P - TAXA ADM. DE PLANO  |                                |                        |   |   |  |    |              |                              | ( + ) Mora / Multa / Juros                         |   |  |
|   |                                |                        |   |   |  |    |              |                              | (+) Outros Ad                                      | ( + ) Outros Acréscimos                   |  |
|   |                                |                        |   |   |  |    |              |                              | ( = ) Valor Cobrado                                |   |  |
| Pagador: ELAINE NEPOMUCENO GRAGLIA FERNANDES  CPF / CNPJ: 081.023.618-40  |                                |                        |   |   |  |    |              |                              |  |   |  |
| Endereço: RUA RONALD OTTONI DE MESQUITA, 348 JARDIM RONY - 12506130 - GUARATINGUETÁ / SP  |                                |                        |   |   |  |    |              |                              |  |   |  |
| Beneficiário Final: CPF / CNPJ: Código de Baixa  Autenticação Mecânica  |                                |                        |   |   |  |    |              |                              |  |   |  |
|   |                                |                        |   |   |  |    |              |                              |  |   |  |
| <b>BANCO DO BRASIL</b> 001-9 00190.00009 03282.983000 00029.129178 2 11140000121065   |                                |                        |   |   |  |    |              |                              |  |   |  |
| Local de pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO   |                                |                        |   |   |  |    |              | Vencimento                   | Vencimento 16/06/2025                              |   |  |
| Beneficiário ASSOCIAÇÃO DOS MILITARES VETERANOS E PEN   |                                |                        |   |   | CNPJ/CPF<br>00.980.710/0001-25             |    |              |                              | Agência / Código do Beneficiário 0306-9 /6140-9    |   |  |
| Data do Documento 23/05/2025  | •                              | Documento<br>251606251 |   | Espécie Doc.                                      | Aceite                                     | •  |              | cessamento<br>3/05/2025      | Nosso Número                                       | 32829830000029129                         |  |
| Uso do Banco  | Carteira 17/03                 | Espéci                 | e (   | Quantidade  | -  | Va | alor         |                              | ( = ) Valor do Doc                                 | umento 1.210,65                           |  |
| Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.  |                                |                        |   |   |  |    |              |                              | ( - ) Desconto                                     | -,  |  |
| APÓS O VENCIMENTO MULTA DE: 2,00% (R\$ 22,31) e MORA DIÁRIA DE: 0,03% (R\$ 0,37)  Documento   Emissão   Vencimento   Valor   Descrição  233299-1-01/01 20/05/2025 16/06/2025 1115,65 0163 ENF/REG -(04) mod.747 CONTRATO:020.0163.000184.00  233300-1-01/01 20/05/2025 16/06/2025 75,00 TAXA DE CONTRIBUIÇÃO  233301-1-01/01 20/05/2025 16/06/2025 20,00 T.A.P - TAXA ADM. DE PLANO |                                |                        |   |   |  |    |              |                              | ( - ) Outras Deduç                                 | ções/Abatimento                           |  |
|   |                                |                        |   |   |  |    |              |                              | (+) Mora/Multa/J                                   | (+) Mora/Multa/Juros                      |  |
|   |                                |                        |   |   |  |    |              |                              | (+) Outros Acrés                                   | (+) Outros Acréscimos                     |  |
|   |                                |                        |   |   |  |    |              |                              | ( = ) Valor Cobrac                                 | do  |  |
| Pagador: ELAINE NEPOMUCENO GRAGLIA FERNANDES CPF/CNPJ: 08   |                                |                        |   |   |  |    |              |                              | 81.023.618-40                                      |   |  |
| Endereço: RUA RONALD OTTONI DE MESQUITA, 348 -  |                                |                        |   |   |  |    |              |                              |  |   |  |
| JARDIM RONY   |                                |                        |   |   |  |    |              |                              |  |   |  |
| 12506130 - GUARATINGUETÁ / SP Beneficiário Final: CPF / CNPJ:   |                                |                        |   |   |  |    |              |                              | Código de Baixa                                    | a   |  |

Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO