<b> </b>	iL.	001-9	9					Compre	ovante de Entrega	
Beneficiário				Agência / Cód	igo do Beneficiá		Motivo de não entrega. (Para uso da empresa entregadora)			
ASSOCIAÇÃO DOS MILITARES VETERANOS E PEN Pagador				0306-9 /6140-9 Nosso Número			() Mudou-se	( ) Ausente	( ) Não existe No	
BEATRIS FREITAS TEBERGA				32829830000031182 ( ) Recusado				( ) Não procurado ( ) Endereço insuficiente		
Vencimento         Número do Documento         Espécie           15/10/2025         25092515102512843         R\$			Valor do Documento 1.919,39 ( ) Desconhecido				( ) Falecido ( ) Outros (anotar no verso)			
Recebemos o Título com as caracteristicas acima	Data	As	sinatur	a			Data	Assinatura		
Local de pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO  Data do processamento 25/09/2025										
<b> </b>										
Beneficiário			CNPJ/CPF Sacado / Ava			valista Vencimento				
ASSOCIAÇÃO DOS MILIT	00.980.710/0001-25					15/10/2025				
R MORMONS, 51 - PEDREGULHO - GUARATINGUETA/SP 12515100  Nosso Número Carteira Espécie Quantidade (x) Valor Agência / Código do Beneficiário										
32829830000031182 17/035			R\$	Quantidad	Quantidade		OI		0306-9 /6140-9	
Data do Documento 25/09/2025	Número do I 25092	Documento 251510251284	3	Espécie D	ocumento Acei	Data	do Processamento 25/09/2025	( = ) Valor do D	1.919,39	
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.  APÓS O VENCIMENTO MULTA DE: 2,00% (R\$ 0,56) e MORA DIÁRIA DE: 0,03% (R\$ 0,01)										
Documento   Emissão   Vencimento   Valor   Descrição   243345-1-01/01   20/09/2025 15/10/2025   27,81   UNIODONTO									duções/Abatimento	
244380-1-01/01 20/09/2025 15/10/2025 20,00 T.A.P - TAXA ADM. DE PLANO 244074-1-01/01 20/09/2025 15/10/2025 20,00 T.A.P - TAXA ADM. DE PLANO								( + ) Mora / Multa / Juros		
243921-1-01/01 20/09/2025 15/10/2025 75,00 TAXA DE CONTRIBUIÇÃO 245284-1-01/01 20/09/2025 15/10/2025 416,76 0163 APTO/REG -(04) mod.746 CONTRATO:020.								(+) Outros Ad	(+) Outros Acréscimos	
								( = ) Valor Cob	( = ) Valor Cobrado	
Pagador: DEATRIC EDEITAS TEREDOA									CNP I: 202 024 520 52	
Pagador: BEATRIS FREITAS TEBERGA  CPF / CNPJ: 363.631.528-52  Endereço: RUA MARIA CECÍLIA MONTEIRO DOS SANTOS, 186 RESIDENCIAL VILLAGE SANTANA - 12513460 - GUARATINGUETÁ / SP										
Beneficiário Final:  CPF / CNPJ:  Código de Baixa										
Autenticação Mecânica										
S BANCO DO BRAS	ilL	001-9	)	00190.	00009 03	282.983	3000 00031. <sup>-</sup>		350000191939	
Local de pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO									Vencimento 15/10/2025	
Beneficiário ASSOCIAÇÃO DOS MILIT				J/CPF 980.710/0001-25	Agência / Código do Beneficiário 0306-9 /6140-9					
Data do Documento         Número do Documento           25/09/2025         250925151		Documento 515102512843		spécie Doc. DM	Aceite N	•	ocessamento 25/09/2025	Nosso Número	32829830000031182	
Uso do Banco	Carteira 17/035	Espécie R\$		Quantidade		Valor		( = ) Valor do Doc	umento <b>1.919,39</b>	
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.								( - ) Desconto		
APÓS O VENCIMENTO MULTA DE: 2,00% (R\$ 0,56) e MORA DIÁRIA DE: 0,03% (R\$ 0,01)  Documento   Emissão   Vencimento   Valor    Descrição								( - ) Outras Dedug	ções/Abatimento	
243345-1-01/01 20/09/2025 15/10/2025 27,81 UNIODONTO 244380-1-01/01 20/09/2025 15/10/2025 20,00 T.A.P - TAXA ADM. DE PLANO								( - ) M (M- H- /	( + ) Mora/Multa/Juros	
244074-1-01/01 20/09/2025 15/10/2025 20,00 T.A.P - TAXA ADM. DE PLANO 243921-1-01/01 20/09/2025 15/10/2025 75,00 TAXA DE CONTRIBUIÇÃO 245924 1 04/04 20/09/2025 15/10/2025 465/20 1465 26 PTO/PEC (04) 2004 746 CONTRATO/02								(+) Mora/Multa/J	(+) Wora/Wuita/Juros	
245284-1-01/01 20/09/2025 15/10/2025 416,76 0163 APTO/REG -(04) mod.746 CONTRATO:020.								(+) Outros Acrés	(+) Outros Acréscimos	
								( = ) Valor Cobrac	do	
Pagador: BEATRIS FREITAS TEBERGA CPF / CNPJ:								363.631.528-52		
Endereço: RUA MARIA CECÍLIA MONTEIRO DOS SANTOS, 186 -										
RESIDENCIAL VILLAGE SANTANA										
12513460 - GUARATINGUETÁ / SP Beneficiário Final: CPF / CNPJ: Código de Baixa										
							Autenticação M	ecânica / FICHA DE C	OMPENSAÇÃO	