<b> ≇</b> BANCO	DO BRASIL		00	1-9						Compre	ovante de Entrega	
Beneficiário					Agência / Código do Beneficiário Motivo de não er						ntrega. (Para uso da empresa entregadora)	
ASSOCIAÇÃO DOS MILITARES VETERANOS E PEN Pagador					0306-9 /6140-9 Nosso Número				( ) Mudou-se ( ) Ausente ( ) Não existe No			
ROSA CRISTIANE TRAVEZANI DELFINO				32829830000031224 ( ) Recusado				( ) Não procurado	( ) Endereço insuficiente			
Vencimento Número do Documento 25092515102513231			R	5	Valor do Documento 402,45 ( ) Desconhecido			( ) Falecido	( ) Outros (anotar no verso)			
Recebemos o Título Date com as caracteristicas acima				Assinatura	a				Data	Assinatura		
Local de pagamen	O VENCIM	ENTO							Data do processamento 25/09/2025			
<b> ≇</b> BANCO	DO BRASIL		00	1-9							Recibo do Pagador	
Beneficiário ASSOCIAÇÃO DOS MILITARES VETER			TERANOS	E PEN		CNPJ/CPF Sacado / Avalista 00.980.710/0001-25			alista	Vencimento	15/10/2025	
Endereço Beneficiário / Sacador Avalista  R MORMONS, 51 - PEDREGULHO - GUARATINGUETA/SP 12515100												
Nosso Número 32829830000031224			arteira Espécie R\$		Quantidade		(x) Valor	r	Agência / Cód	Agência / Código do Beneficiário 0306-9 /6140-9		
Data do Documento         Número do           25/09/2025         2509			Documento 2515102513231			Documento DM	Aceite N	Data do Processamento 25/09/2025		( = ) Valor do Documento 402,45		
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.  APÓS O VENCIMENTO MULTA DE: 2,00% (R\$ 1,50) e MORA DIÁRIA DE: 0,03% (R\$ 0,02)										( - ) Desconto	( - ) Desconto	
Documento   Emissão   Vencimento   Valor   Descrição   243797-1-01/01   20/09/2025   15/10/2025   75,00   TAXA DE CONTRIBUIÇÃO										( - ) Outras Deduções/Abatimento		
243488-1-01/01 20/09/2025 15/10/2025 20,00 T.A.P - TAXA ADM. DE PLANO 307,45 0163 ENF/REG -(04) mod.747 CONTRATO:020.0163.001010.00										( + ) Mora / Multa / Juros		
										(+) Outros Acréscimos		
										( = ) Valor Cob	( = ) Valor Cobrado	
Pagador: ROSA CRISTIANE TRAVEZANI DELFINO  CPF / CNPJ: 260.421.278-10												
Endereço: RUA JOAQUIM FERREIRA PEDRO, 85 VILA APARECIDA - 12602870 - LORENA / SP												
Beneficiário Final: CPF / CNPJ: Código de Baixa Autenticação Mecânica												
<b>BANCO DO BRASIL</b> 001-9 00190.00009 03282.983000 00031.224173 5 12350000040245											350000040245	
Local de pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO										Vencimento 15/10/2025		
Beneficiário ASSOCIAÇÃO DOS MILITARES VETERANOS E PEN					CNPJ/CPF 00.980.710/0001-25				Agência / Código do Beneficiário 0306-9 /6140-9			
			Documento 51510251		Espécie Doc.	Aceite			cessamento 5/09/2025	Nosso Número	32829830000031224	
Uso do Banco	С	arteira 17/035	Espéci	e C	Quantidade	l	\	/alor		( = ) Valor do Doc	umento <b>402,45</b>	
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.										( - ) Desconto	- , -	
APOS O VENCI Documento 243797-1-01/01	MENTO MULTA [ Emissa   20/09/2025 15	io   Ver	ncimento	Valor	Descri	ção	0,02)			( - ) Outras Deduç	ções/Abatimento	
243488-1-01/01 245217-1-01/01	243488-1-01/01 20/09/2025 15/10/2025 20,00 T.A.P - TAXA ADM. DE PLANO										luros	
										(+) Outros Acrés	(+) Outros Acréscimos	
										( = ) Valor Cobrado		
										(=) valor cobrac		
Pagador: ROS	SA CRISTIANE	TRAVEZ	ZANI DEL	FINO					CPF / CNPJ:	260.421.278-10		
	Endereço: RUA JOAQUIM FERREIRA PEDRO, 85 - VILA APARECIDA											
1260	)2870 - LOREN	A/SP										
Beneficiário Final:						CPF /	CNPJ:			Código de Baixa		

Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO