S BANCO DO BRASIL			001-9							Compr	ovante de Entrega	
Beneficiário					Agência / Código do Beneficiário Motivo de não e						entrega. (Para uso da empresa entregadora)	
ASSOCIAÇÃO DOS MILITARES VETERANOS E PEN					0306-9 /6140-9				( ) Mudou-se ( ) Ausente ( ) Não existe No			
Pagador ROSA CRISTIANE TRAVEZANI DELFINO					` '				( ) Recusado	( ) Não procurado ( ) Endereço insuficiente		
Vencimento 15/09/2025	Vencimento         Número do Documento         Espécie           15/09/2025         21082515092513231         R\$			Valor do Documento 402,45				( ) Desconhecido ( ) Falecido ( ) Outros (anotar no verso)				
Recebemos o Título Data As: com as caracteristicas acima				Assinatur	Data /					Assinatura		
Local de pagamer		Ó VENCIM	ENTO							Data do processamento 21/08/2025		
<b> ≇ BANC</b>	D DO BRAS	IL	00	1-9							Recibo do Pagador	
Beneficiário ASSOCIAÇÃO DOS MILITARES VETERANOS E PEN				CNPJ/CPF Sacado / Avalista 00.980.710/0001-25					Vencimento 15/09/2025			
Endereço Beneficiário / Sacador Avalista  R MORMONS, 51 - PEDREGULHO - GUARATINGUETA/SP 12515100												
Nosso Número Carte			Carteira 17/035	ra Espécie		Quantidade			r	Agência / Código do Beneficiário 0306-9 /6140-9		
Data do Documento Número do D			Documento			Espécie Documento Aceite DM N		Data do	Processamento 21/08/2025	( = ) Valor do Documento <b>402,45</b>		
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.									( - ) Desconto			
APÓS O VENCIMENTO MULTA DE: 2,00% (R\$ 6,15) e MORA DIÁRIA DE: 0,03% (R\$ 0,10)  Documento   Emissão   Vencimento   Valor   Descrição											( - ) Outras Deduções/Abatimento	
240501-1-01/01 20/08/2025 15/09/2025 307,45 0163 ENF/REG -(04) mod.747 CONTRATO:020.0163.001010.00 240502-1-01/01 20/08/2025 15/09/2025 20,00 T.A.P - TAXA ADM. DE PLANO												
242554-1-01/01 20/08/2025 15/09/2025 75,00 TAXA DE CONTRIBUIÇÃO										(+) Mora / M	( + ) Mora / Multa / Juros	
										(+) Outros A	( + ) Outros Acréscimos	
										( = ) Valor Col	( = ) Valor Cobrado	
Pagador: ROSA CRISTIANE TRAVEZANI DELFINO  CPF/CNPJ: 260.421.278-10											279.10	
Endereço: RUA JOAQUIM FERREIRA PEDRO, 85 VILA APARECIDA - 12602870 - LORENA / SP  Beneficiário Final: CPF / CNPJ: Código de Baixa												
	Autenticação Mecânica											
<b> ≇</b> BANCE	00	1-9	00190.00009 03282.983000 00030.708176 5 12050000040245									
Local de pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO										Vencimento 15/09/2025		
Beneficiário CNPJ / CPF										Agência / Código	Agência / Código do Beneficiário	
ASSOCIAÇÃO DOS MILITARES VETERANOS E  Data do Documento Número do Documento				Espécie Doc. Aceite			00.980.710/0001-25		0306-9 /6140-9 Nosso Número			
21/08/ Uso do Banco		21082	251509251	3231	DM Quantidade		١	2	1/08/2025		32829830000030708	
i		Carteira 17/03	Espéc 5	R\$	Quantidade			Valor		( = ) Valor do Doo	402,45	
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.  APÓS O VENCIMENTO MULTA DE: 2,00% (R\$ 6.15) e MORA DIÁRIA DE: 0.03% (R\$ 0,10)												
Documento 240501-1-01/01	Emis 20/08/2025	são   V 15/09/202	encimento   25 307,45	Valor 5 0163 EN	Descr  IF/REG -(04	ição ) mod.747	CONTR	RATO:020.0	163.001010.00	( - ) Outras Dedu	ções/Abatimento	
	240502-1-01/01 20/08/2025 15/09/2025 20,00 T.A.P - TAXA ADM. DE PLANO 242554-1-01/01 20/08/2025 15/09/2025 75,00 TAXA DE CONTRIBUIÇÃO										(+) Mora/Multa/Juros	
								(+) Outros Acrés	( + ) Outros Acréscimos			
										( = ) Valor Cobrado		
										( = ) valor costa		
Pagador: ROSA CRISTIANE TRAVEZANI DELFINO CPF/CNPJ: 260.421.278-10												
	A APARECIDA											
12602870 - LORENA / SP Beneficiário Final:					CPF / CNPJ:					Código de Baixa	1	

Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO