 	BRASIL	00	1-9						Comp	rovante de Entrega	
Beneficiário				Agência / Código do Beneficiário Motivo de não en					-	atrega. (Para uso da empresa entregadora)	
ASSOCIAÇÃO DOS Pagador	0306-9 /6140-9				() Mudou-se	() Ausente () Não existe No					
GABRIELA BENTO DE SOUZA				* '					() Não procurado	() Endereço insuficiente	
Vencimento Número do Documento Espécie 15/09/2025 21082515092512345 R\$			Valor do Documento 953,68 () Desconhecido					() Falecido	() Outros (anotar no verso)		
Recebemos o Título com as caracteristicas	acima Da	ta	Assinatur	a				Data	Assinatura		
Local de pagamento PAGÁVEL EM QUALQU	JER BANCO AT	É O VENCIM	ENTO							Data do processamento 21/08/2025	
 	BRASIL	00	1-9							Recibo do Pagador	
Beneficiário		00	1-9	CNPJ/CF	PF		Sacado / Av	alista	Vencimento	Necibo do Pagador	
ASSOCIAÇÃO DOS Endereço Beneficiário / Sac		ETERANOS	S E PEN	00.980).710/000	01-25				15/09/2025	
R MORMONS, 51 -		O - GUARA	TINGUET	A/SP 12515	5100						
Nosso Número 328298	30000030715	Carteira 17/035	Espécie R\$	Quantidad	de		(x) Valo	r	Agência / Có	digo do Beneficiário 0306-9 /6140-9	
Data do Documento 21/08/2025	o Documento 825150925	mento 5092512345		Documento DM	Aceite N	Data do	Processamento 21/08/2025	(=) Valor do	Documento 953,68		
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. APÓS O VENCIMENTO MULTA DE: 2,00% (R\$ 0,40) e MORA DIÁRIA DE: 0,03% (R\$ 0,01)									(-) Desconto	(-) Desconto	
Documento Emissão Vencimento Valor Descrição										(-) Outras Deduções/Abatimento	
241177-1-01/01 20/08/2025 15/09/2025 20,00 T.A.P - TAXA ADM. DE PLANO 241178-1-01/01 20/08/2025 15/09/2025 307,45 0163 ENF/REG -(04) mod.747 CONTRATO:020.0163.001249.10 241213-1-01/01 20/08/2025 15/09/2025 531,23 0163 ENF/REG -(04) mod.747 CONTRATO:020.0163.001249.00										(+) Mora / Multa / Juros	
241214-1-01/01 20/08/2025 15/09/2025 75,00 TAXA DE CONTRIBÚIÇÃO 241215-1-01/01 20/08/2									(+) Outros A	(+) Outros Acréscimos	
									(=) Valor Co	(=) Valor Cobrado	
Daniela CARRIE	DELIZO DE 0							ODE			
Pagador: GABRIELA			CACTRO	ANDDADE O	\ \/!! A	CANITA	EDWIGEO			3.358-32	
Endereço: RUA PROFESSORA MARIA ANTONIETA CASTRO ANDRADE, 8 VILA SANTA EDWIGES - 12604380 - LORENA / SP Beneficiário Final: CPF / CNPJ: Código de Baixa											
								Autenti	cação Mecânica		
~	******			 							
BANCO DO BRASIL 001-9			00190.00009 03282.983000 00030.71								
Local de pagamento PAGÁVEL EM QUALQ						Vencimento	15/09/2025				
Beneficiário ASSOCIAÇÃO DOS	CNPJ/CPF 00.980.710/0001-25					Agência / Código	Agência / Código do Beneficiário 0306-9 /6140-9				
Data do Documento 21/08/2025	•	ero do Documento 108251509251234		Espécie Doc. DM	Aceite		Data do Proc	cessamento 1/08/2025	Nosso Número	32829830000030715	
Uso do Banco	Carteira	Espéci	ie (Quantidade	1		Valor		(=) Valor do Do	ocumento 953,68	
Instruções de responsabilidade do	BENEFICIÁRIO. Qual	quer dúvida sobre	este boleto, cor						(-) Desconto		
APÓS O VENCIMENTO Documento 241177-1-01/01 20/0	MULTA DE: 2,0 Emissão \ 8/2025 15/09/20	/encimento	Valor)IÁRIA DE: 0, Descriç AXA ADM. D	ão				(-) Outras Dedi	uções/Abatimento	
241178-1-01/01 20/08/2025 15/09/2025 307,45 0163 ENF/REG -(04) mod.747 CONTRATO:020.0163.001249.10 20/08/2025 15/09/2025 531,23 0163 ENF/REG -(04) mod.747 CONTRATO:020.0163.001249.00									(+) Mora/Multa	/Juros	
241214-1-01/01 20/08/2025 15/09/2025 75,00 TAXA DE CONTRIBUIÇÃO 241215-1-01/01 20/08/2							(+) Outros Acré	(+) Outros Acréscimos			
							(=) Valor Cobra	(=) Valor Cobrado			
-											
Pagador: GABRIELA BENTO DE SOUZA CPF / CNPJ: 419.243.358-32											
	ESSORA MAF A EDWIGES	ria anton	IETA CAS	STRO ANDF	RADE, 8	-					
12604380 -	LORENA / SF)			CPF /	CNPJ			Código de Baix	ra	

Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO