<b> </b>	O DO BRASI	L	001	I- <b>9</b>						Com	provante de Entrega	
Beneficiário					Agência / Código do Beneficiário				Motivo de não entrega. (Para uso da empresa entregadora)			
ASSOCIAÇÃO DOS MILITARES VETERANOS E PEN Pagador					0306-9 /6140-9 Nosso Número ( ) Mudou-s				( ) Mudou-se	( ) Ausente	( ) Não existe No	
GALDINO ROSA DE SOUZA				, .	32829830000031117 ( ) Recusado					( ) Não procurad	do ( ) Endereço insuficiente	
Vencimento Número do Documento 25092515102512185			R\$	pécie	Valor do Documento 1.392,32				( ) Desconhecido	o ( ) Falecido ( ) Outros (anotar no verso)		
Recebemos o Título com as caracteristicas acima				Assinatur	a				Data	Assinatura		
Local de pagame PAGÁVEL EM						Data do processamento 25/09/2025						
25/03/2025												
<b>BANC</b>	O DO BRASI	IL.	001	1-9							Recibo do Pagador	
Beneficiário					CNPJ/CP			acado / Ava	alista	Vencimento		
Endereço Beneficiário / Sacador Avalista											10/10/2020	
R MORMONS, 51 - PEDREGULHO - GUARATINGUETA/SP 12515100  Nosso Número Carteira Espécie Quantidade (x) Valor Agência / Código do Beneficiário											Código do Beneficiário	
3282983000003  Data do Documento N			81117 17/035 <b>R\$</b>		Espécie Documento		ceite	Data da	Processamento	( = ) Valor s	0306-9 /6140-9	
				2515102512185		M	N	Data uc	25/09/2025	, ,	1.392,32	
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)											nto	
Documento           Emissão   Vencimento           Valor   Descrição           243012-1-01/01         20/09/2025 15/10/2025 75,00 TAXA DE CONTRIBUIÇÃO										( - ) Outras	Deduções/Abatimento	
244187-1-01/01 20/09/2025 15/10/2025 20,00 T.A.P - TAXA ADM. DE PLANO 244935-1-01/01 20/09/2025 15/10/2025 1297,32 0135 ENF LOCAL -(01) mod.585 CONTRATO:020.0135.001184.										(+) Mora / Multa / Juros		
										(+) Outros Acréscimos		
										( = ) Valor	( = ) Valor Cobrado	
Pagador: GALDINO ROSA DE SOUZA CPF / C										/ CNPJ: 896 64		
Endereço: RUA CARIJÓS, 118 VILA HEPACARE - 12608260 - LORENA / SP												
Beneficiário Final: CPF / CNPJ: Código de Baixa												
Autenticação Mecânica												
			 I									
<b>      BANC</b> BANC	O DO BRASI	IL	001	I-9	00190.	.00009	0328	2.983	000 00031.1	17179 6 1	2350000139232	
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 / Cód	go do Beneficiário 0306-9 /6140-9	
Data do Documento Núr		Número do	úmero do Documento 25092515102512185		Espécie Doc.	Aceite N	D	ata do Prod	cessamento 5/09/2025	Nosso Número		
Uso do Banco		Carteira	Espécie	; (	Quantidade	14	V	alor	3/09/2023	( = ) Valor do [	Documento	
Instruções de respons	sabilidade do BENEFICI	17/03		ste boleto, con	itate o BENEFICIÁF	RIO.				( - ) Desconto	1.392,32	
APÓS O VENC	APÓS O VENCIMENTO MULTA DE: 2,00% (R\$ 1,50) e MORA DIÁRIA DE: 0,03% (R\$ 0,02)											
Documento										( - ) Outras De	duções/Abatimento	
244187-1-01/01 20/09/2025 15/10/2025 20,00 T.A.P - TAXA ADM. DE PLANO 244935-1-01/01 20/09/2025 15/10/2025 15/									(+) Mora/Mul	ta/Juros		
									(+) Outros Ad	créscimos		
										( = ) Valor Cob	prado	
Pagador: GAI DINO ROSA DE SOUZA						CPF/CNPJ: 80				806 641 408 7	2	
000.011.100.12												
	A CARIJÓS, 1ª A HEPACARE	۱۵ -										
126	08260 - LORE	NA / SP				_				_		
Beneficiário Final:						CPF / CN	PJ:		Autenticação Me	Código de Ba ecânica / FICHA D	ixa E COMPENSAÇÃO	
									•		-	