S BANCO DO BRASIL		001-9							Compr	ovante de Entrega		
Beneficiário					Agência / Código do Beneficiário Motivo de não er					•	ntrega. (Para uso da empresa entregadora)	
ASSOCIAÇÃO DOS MILITARES VETERANOS E PEN					0306-9 /6140-9 Nosso Número				() Mudou-se () Ausente () Não existe No			
Pagador ROSA CRISTIANE TRAVEZANI DELFINO					3282983000030256 () Recusado				() Recusado	() Não procurado () Endereço insuficiente		
Vencimento 15/08/2025	Vencimento Número do Documento Espécie 15/08/2025 22072515082513231 R\$			Valor do Documento 402,45 () Desconhecid				() Desconhecido	() Falecido () Outros (anotar no verso)			
Recebemos o Título Data com as caracteristicas acima			Assinatur	a				Data	Assinatura			
Local de pagamer		O VENCIM	ENTO						<u> </u>	Data do processamento 22/07/2025		
 	DO BRASI	IL	00	1-9							Recibo do Pagador	
Beneficiário ASSOCIAÇÃO DOS MILITARES VETERANOS E PEN				CNPJ/CPF Sacado / Avalista 00.980.710/0001-25					Vencimento	Vencimento 15/08/2025		
Endereço Benefici	ário / Sacador Ava	lista										
			Carteira 17/035			Quantidade			г	Agência / Código do Beneficiário 0306-9 /6140-9		
Data do Documento Número do D 22/07/2025 22072			Documento 725150825	13231		Espécie Documento Aceite DM N		Data do	Processamento 22/07/2025	(=) Valor do I	(=) Valor do Documento	
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)										(-) Desconto	(-) Desconto	
Documento Emissão Vencimento Valor Descrição											(-) Outras Deduções/Abatimento	
237948-1-01/01 20/07/2025 15/08/2025 307,45 0163 ENF/REG -(04) mod.747 CONTRATO:020.0163.001010.00 237949-1-01/01 20/07/2025 15/08/2025 20,00 T.A.P - TAXA ADM. DE PLANO										(+) Mora / M	(+) Mora / Multa / Juros	
240005-1-01/01 20/07/2025 15/08/2025 75,00 TAXA DE CONTRIBUIÇÃO										(+) Wora / W	(+) Wora / Wulla / Suros	
										(+) Outros A	(+) Outros Acréscimos	
										(=) Valor Co	(=) 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												
 						00190.00009 03282.983000 00030.256176 1 11740000040245						
Local de pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO										Vencimento 15/08/2025		
Beneficiário ASSOCIAÇÃO DOS MILITARES VETERANOS E PEN									CNPJ / CPF Agência / Código do Beneficiário 00.980.710/0001-25 0306-9 /614			
Data do Documento Número		Número do	o do Documento 072515082513231		Espécie Doc.	Aceite	.	Data do Pro	cessamento	Nosso Número	_	
Uso do Banco	2025	Carteira	Espéc	ie (DM Quantidade		١	Valor	22/07/2025	(=) Valor do Doo		
17/035 R\$ Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, cont					otate o BENEFIC	IÁRIO				(-) Desconto	402,45	
APÓS O VENCI							0,10)			() 20000.110		
Documento 237948-1-01/01	20/07/2025	15/08/202) mod.747		RATO:020.0	0163.001010.00	(-) Outras Dedu	ções/Abatimento	
237949-1-01/01 20/07/2025 15/08/2025 20,00 T.A.P - TAXA ADM. DE PLANO 240005-1-01/01 20/07/2025 15/08/2025 75,00 TAXA DE CONTRIBUIÇÃO										(+) Mora/Multa/	(+) Mora/Multa/Juros	
									(+) Outros Acré	(+) Outros Acréscimos		
										(=) Valor Cobra	do	
Pagador: ROSA CRISTIANE TRAVEZANI DELFINO CPF /								CPF / CNPJ:	260.421.278-10			
VILA APARECIDA												
126												
Beneficiário Final:					CPF / CNPJ:					Código de Baix	a	

Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO