<b> </b>	RASIL	00	1-9							Compr	ovante de	e Entrega
Beneficiário	Agência / Cód	Agência / Código do Beneficiário				Motivo de não entrega. (Para uso da empresa entregadora)						
ASSOCIAÇÃO DOS N	0306-9 /6140-9				( ) Mudou-se ( ) Ausente ( ) Não existe No			e No				
Pagador APARECIDA CRISTINA	17					() Não	) Não procurado ( ) Endereço insuficiente					
Vencimento Número do Documento Espécie 15/09/2025 21082515092512541 R\$				Valor do Documento 3.043,84 ( ) Desconhecido (					( ) Fal	( ) Falecido ( ) Outros (anotar no verso)		
Recebemos o Título Data Assinatur com as caracteristicas acima			<u>l</u> ·				Data		esinatura			
Local de pagamento PAGÁVEL EM QUALQU	ER BANCO ATÉ	O VENCIM	ENTO				Į				Data do proces 21/08/2025	
<b> </b>	Recibo do Pagador											
Beneficiário ASSOCIAÇÃO DOS I	CNPJ/CPF Sacado / Avalista 00.980.710/0001-25					V	Vencimento 15/09/2025					
Endereço Beneficiário / Saca R MORMONS, 51 - F		- GUARAT	INGUET						•			
Nosso Número 3282983	0000030641	Carteira 17/035	Espécie R\$	Quantidad	e		(x) Valor		P	Agência / Cóc	ligo do Beneficiá 030	<sup>ário</sup> 06-9 /6140-9
Data do Documento         Número do Documento           21/08/2025         210825150925125					Espécie Documento Aceite Data do Processamento DM N 21/08/2025				( :	( = ) Valor do Documento 3.043,84		
Instruções de responsabilidade do							( - ) Desconto					
APÓS O VENCIMENTO MULTA DE: 2,00% (R\$ 1,50) e MORA DIÁRIA DE: 0,03% (R\$ 0,02)  Documento   Emissão   Vencimento   Valor    Descrição    1000									(	( - ) Outras Deduções/Abatimento		
240670-1-01/01 20/08/2025 15/09/2025 75,00 TAXA DE CONTRIBUIÇÃO 2942495-1-01/01 20/08/2025 15/09/2025 2948,84 0154 (APTO REGIONAL) CONTRATO:020.0154.000163.00-0 20/08/2025 15/09/2025 20,00 T.A.PTAXA ADM. DE PLANO									(	(+) Mora / Multa / Juros		
									(	(+) Outros Acréscimos		
									(	( = ) Valor Cobrado		
Pagador: APARECIDA	CRISTINA AL	_VES						CPF	/ CNPJ:	041.250	.088-41	
	TINO P. DE OLI	VEIRA, 463 -	- JARDII	M PARAIBA -			RECIDA / S	Р	0.1			
Beneficiário Final:					CPF / 0	CNPJ:		Autenti	icação Me	ligo de Baixa ecânica	a	
	<u> </u>											
<b> </b>				00190.00009 03282.983000 00030.64								
Local de pagamento PAGÁVEL EM QUALQU						Vend	Vencimento 15/09/2025					
Beneficiário ASSOCIAÇÃO DOS I		CNPJ 00.98	CPF 80.710/0001-25	Agêı	Agência / Código do Beneficiário 0306-9 /6140-9							
Data do Documento 21/08/2025		Número do Documento 210825150925125		Espécie Doc. DM	Aceite N	I	Data do Prod	nessamento Nosso N 1/08/2025		so Número 32829830000030641		
Uso do Banco	17/035 R\$		,				Valor		(=)	( = ) Valor do Documento 3.043,84		
Instruções de responsabilidade do	·					0.00)			(-)	Desconto		
APÓS O VENCIMENTO MULTA DE: 2,00% (R\$ 1,50) e MORA DIÁRIA DE: 0,03% (R\$ 0,02)  Documento   Emissão   Vencimento   Valor   Descrição  240670-1-01/01 20/08/2025 15/09/2025 75,00 TAXA DE CONTRIBUIÇÃO									(-)	( - ) Outras Deduções/Abatimento		
242495-1-01/01 20/08/2025 15/09/2025 2948,84 0154 (APTO REGIONAL) CONTRATO:020.0154.000163.00-0 242496-1-01/01 20/08/2025 15/09/2025 20,00 T.A.P - TAXA ADM. DE PLANO								(+)	(+) Mora/Multa/Juros			
							(+)	(+) Outros Acréscimos				
								(=)	( = ) Valor Cobrado			
Pagador: APARECIDA	A CRISTINA AI	LVES						CPF / CNPJ:	041.25	0.088-41		
Endereço: RUA: CELE JARDIM PA	STINO P. DE ( RAIBA	OLIVEIRA,	463 -									
12570000 - Beneficiário Final:	APARECIDA /	SP			CPF/0	CNPJ:			Cód	ligo de Baixa	a	

Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO