<b> </b>	IL	00	1_Q						Comp	rovanto do Entroga	
Beneficiário 001-9				Agência / Código do Beneficiário				Comprovante de Entrega  Motivo de não entrega. (Para uso da empresa entregadora)			
ASSOCIAÇÃO DOS MILITA	0306-9 /6140-9				( ) Mudou-se ( ) Ausente ( ) Não existe No						
Pagador ELIANA MARIA DA SILVA RAMOS				Nosso Núme	Nosso Número 32829830000031034 ( ) Recu				( ) Não procurado	( ) Endereço insuficiente	
Vencimento         Número do Documento         Espécie           15/10/2025         25092515102514506         R\$			•	Valor do Documento 176,40 ( ) Desconhecido				( ) Falecido	( ) Outros (anotar no verso)		
Recebemos o Título com as caracteristicas acima	Data		Assinatur	ra				Data	Assinatura	( ) ( )	
Local de pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BA						Data do processamento 25/09/2025					
& Davidson Davids											
S BANCO DO BRAS	IL .	00	1-9							Recibo do Pagador	
Beneficiário ASSOCIAÇÃO DOS MILITARES VETERA		TERANOS	S F PFN		CNPJ/CPF Sacado / Ava 00.980.710/0001-25			valista Vencimento		15/10/2025	
Endereço Beneficiário / Sacador Avalista  R MORMONS, 51 - PEDREGULHO - GUARATINGUETA/SP 12515100											
· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·		arteira 17/035	eira Espécie		Quantidade		(x) Valor		Agência / Có	digo do Beneficiário 0306-9 /6140-9	
Data do Documento 25/09/2025	Número do	Documento	umento		Documento	Aceite N	Data do Processamento 25/09/2025		( = ) Valor do		
25/09/2025 25092515102514506  Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, c				ntate o BENEFICIÁ	ate o BENEFICIÁRIO.				( - ) Desconto	(-) Desconto	
APÓS O VENCIMENTO MULTA DE: 2,00% (R\$ 1,20) e MORA DIÁRIA DE: 0,03% (R\$ 0,02)  Documento   Emissão   Vencimento   Valor   Descrição										( - ) Outras Deduções/Abatimento	
243569-1-01/01 20/09/2025 15/10/2025 60,00 TAXA ADMINISTRATIVA AGREGADO 243280-1-01/01 20/09/2025 15/10/2025 50,00 MENSALIDADE MILITAR									(+) Mora (N	(+) Mora / Multa / Juros	
2509251510259760564620/08/2025 15/10/2025 0,20 TAXA ADMINISTRATIVA AGREGADO - (JUROS/ACRÉSCIMO) 2509251510259760564620/08/2025 15/10/2025 1,20 TAXA ADMINISTRATIVA AGREGADO - (MULTA/ATRASO) 2509251510259760564620/08/2025 15/10/202									, ,	(+) Outros Acréscimos	
25522515152501505051025010512525 101101252									,		
									( = ) Valor Co		
Pagador: ELIANA MARIA DA SILVA RAMOS  CPF / CNPJ: 976.056.468-87											
Endereço: Rua Xavantes, 205 Pedregulho - 12511010 - Guaratinguetá / SP  Beneficiário Final: CPF / CNPJ: Código de Baixa											
Autenticação Mecânica											
<b> </b>			00190.00009 03282.983000 00031.034176 8 12350000017640								
Local de pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO										Vencimento 15/10/2025	
Beneficiário				CNPJ/CPF					Agência / Código	o do Beneficiário	
ASSOCIAÇÃO DOS MILITARES VE  Data do Documento Número do				Espécie Doc.	Aceite	Т	00.98 Data do Pro	80.710/0001-25 cessamento	Nosso Número	0306-9 /6140-9	
25/09/2025		51510251		DM	١			25/09/2025	( ) Valor de Da	32829830000031034	
Uso do Banco	Carteira 17/03		₹\$	Quantidade			Valor		( = ) Valor do Do	176,40	
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.  APÓS O VENCIMENTO MULTA DE: 2,00% (R\$ 1,20) e MORA DIÁRIA DE: 0,03% (R\$ 0,02)											
Documento   Emir 243569-1-01/01 20/09/2025	Documento   Emissão   Vencimento   Valor   Descrição									uções/Abatimento	
243280-1-01/01 20/09/2025 15/10/2025 50,00 MENSALIDADE MILITAR 2509251510259760564620/08/2025 15/10/2025 0,20 TAXA ADMINISTRATIVA AGREGADO - (JUROS/ACRÉSCIMO) 2509251510259760564620/08/2025 15/10/2025 1,20 TAXA ADMINISTRATIVA AGREGADO - (MULTA/ATRASO)									(+) Mora/Multa	(+) Mora/Multa/Juros	
2509251510259760564620/08/2025 15/10/202 1,20 TAXA ADMINISTRATIVA AGREGADO - (MOLTA/ATRASO)								(+) Outros Acré	(+) Outros Acréscimos		
									( = ) Valor Cobra	( = ) Valor Cobrado	
Position Francisco Programme Control Programme C											
Pagador: ELIANA MARIA [	DA SILVA	RAMOS						CPF / CNPJ:	976.056.468-87		
Endereço: Rua Xavantes, 20 Pedregulho	)5 -										
12511010 - Guaratinguetá / SP											
Beneficiário Final: CPF / CNPJ: Código de Baixa										a	

Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇ