S BANCO DO BRASIL			001-9							Compr	ovante de Entrega	
Beneficiário					Agência / Código do Beneficiário Motivo de não entr						trega. (Para uso da empresa entregadora)	
ASSOCIAÇÃO DOS MILITARES VETERANOS E PEN					0306-9 /6140-9 Nosso Número				() Mudou-se () Ausente () Não existe No			
Pagador GLAUBER LAURENTINO DOS SANTOS						3282983000030040 () Reci				() Não procurado	() Endereço insuficiente	
Vencimento 15/08/2025	, , , , , , , , , , , , , , , , , , ,			Valor do Documento 1.677,99 ()				() Desconhecido	ido () Falecido () Outros (anotar no verso)			
Recebemos o Título com as caracteristicas acima Data Ass				Assinatur	a	Data /				Assinatura		
Local de pagamer	É O VENCIM	ENTO							Data do processamento 22/07/2025			
 ≇ BANCO	D DO BRAS	IL	00	1-9							Recibo do Pagador	
Beneficiário ASSOCIAÇÃO DOS MILITARES VETERANOS E PEN					CNPJ/CPF Sacado / Avalista 00.980.710/0001-25				Vencimento 15/08/2025			
Endereço Beneficiário / Sacador Avalista R MORMONS, 51 - PEDREGULHO - GUARATINGUETA/SP 12515100												
			Carteira 17/035			Quantidade			Г	Agência / Código do Beneficiário 0306-9 /6140-9		
Data do Documento Número do Doc 22/07/2025 2207251			o Documento 725150825	14855		Espécie Documento Aceite DM N		Data do	Processamento 22/07/2025	(=) Valor do [(=) Valor do Documento 1.677,99	
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. APÓS O VENCIMENTO MULTA DE: 2,00% (R\$ 1,00) e MORA DIÁRIA DE: 0,03% (R\$ 0,02)										(-) Desconto	(-) Desconto	
Documento Emissão Vencimento Valor Descrição											(-) Outras Deduções/Abatimento	
238716-1-01/01 20/07/2025 15/08/2025 50,00 MENSALIDADE MILITAR 238717-1-01/01 20/07/2025 15/08/2025 20,00 T.A.P - TAXA ADM. DE PLANO 238717-1-01/01 20/07/2025 15/08/2025 20,00 T.A.P - TAXA ADM. DE PLANO										(+) Mora / Mi	(+) Mora / Multa / Juros	
238718-1-01/01 20/07/2025 15/08/2025 630,27 0163 ENF/REG -(04) mod.747 CONTRATO:020.0163.001687.00 238741-1-01/01 20/07/2025 15/08/2025 20,00 T.A.P - TAXA ADM. DE PLANO 238742-1-01/01 20/07/2025 15/08/2025 307,45											(+) Outros Acréscimos	
2007-1-24-1001 20001/2020 13000/2020 3017-34-3000										, ,		
										(=) Valor Col	(=) Valor Cobrado	
Pagador: GLAUBER LAURENTINO DOS SANTOS CPF / CNPJ: 300.415.858-28												
Endereço: Rua Tapuias, 187 Vila Hepacare - 12608220 - Lorena / SP												
Beneficiário Final:	Beneficiário Final: CPF / CNPJ: Código de Baixa Autenticação Mecânica											
BANCO DO BRASIL 001-9 00190.00009 03282.983000 000									000 00030 0)40174 7 11	740000167799	
Local de pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO						00.100.100000 002021.000000				Vencimento 15/08/2025		
Beneficiário CNPJ / CPF										Agência / Código do Beneficiário		
ASSOCIAÇÃO DOS MILITARES VETERANOS E PE Data do Documento Número do Documento									0.710/0001-25 0306-9 /6140-9 essamento Nosso Número		0306-9 /6140-9	
22/07/2025		22072515082514		4855	DM	1	١	2	2/07/2025	-	32829830000030040	
Uso do Banco		Carteira 17/03	Espéci 35	R\$	Quantidade			Valor		(=) Valor do Doc	1.677,99	
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. APÓS O VENCIMENTO MULTA DE: 2,00% (R\$ 1,00) e MORA DIÁRIA DE: 0,03% (R\$ 0,02)										(-) Desconto		
Documento 238716-1-01/01	Emis 20/07/2025	são \ 15/08/20	/encimento 25 50,00	Valor MENSAL	Descri IDADE MILI	ção TAR	,			(-) Outras Dedu	(-) Outras Deduções/Abatimento	
238717-1-01/01 20/07/2025 15/08/2025 20,00 T.A.P - TAXA ADM. DE PLANO 238718-1-01/01 20/07/2025 15/08/2025 630,27 0163 ENF/REG -(04) mod.747 CONTRATO:020.0163.001687.00 238741-1-01/01 20/07/2025 15/08/2025 20.00 T.A.P - TAXA ADM. DE PLANO								(+) Mora/Multa/J	(+) Mora/Multa/Juros			
238741-1-01/01 20/07/2025 15/08/2025 20,00 T.A.P - TAX 238742-1-01/01 20/07/2025 15/08/2025 307,45						AA ADIII. DE I LANO				(+) Outros Acrés	(+) Outros Acréscimos	
										(=) Valor Cobrado		
Pagador: GLAUBER LAURENTINO DOS SANTOS									CPF / CNPJ:	300.415.858-28		
000.110.000 20												
	Tapuias, 187 Hepacare	-										
126												
Beneficiário Final:					CPF / CNPJ:					Código de Baixa	1	

Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO