S BANCO DO BRAS	iL.	001-9					Compr	ovante de Entrega	
Beneficiário	Agência / Cóo	Agência / Código do Beneficiário			Motivo de não entrega. (Para uso da empresa entregadora)				
ASSOCIAÇÃO DOS MILITA Pagador	Nosso Númer	0306-9 /6140-9 Nosso Número			( ) Mudou-se ( ) Ausente ( ) Não existe No				
GĂBRIELA BENTO DE SOUZA				32829830000029254			( ) Não procurado	( ) Endereço insuficiente	
Vencimento         Número do Documento         Espécie           16/06/2025         23052516062512345         R\$			1.933,95	Valor do Documento 1.933,95			Desconhecido ( ) Falecido ( ) Outros (anotar no verso)		
Recebemos o Título com as caracteristicas acima	Data	Assina	ura			Data	Assinatura		
Local de pagamento						Data do processamento 23/05/2025			
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO 23/05/2025									
S BANCO DO BRAS	il <mark>.</mark>	001-9						Recibo do Pagador	
Beneficiário ASSOCIAÇÃO DOS MILIT		CNPJ/CPF Sacado / Avalista 00.980.710/0001-25				Vencimento 16/06/2025			
Endereço Beneficiário / Sacador Avalista R MORMONS, 51 - PEDREGULHO - GUARATINGUETA/SP 12515100									
Nosso Número Carteira Espécie 32829830000029254 17/035 R\$				Quantidade (x) Valor			Agência / Código do Beneficiário 0306-9 /6140-9		
Data do Documento 23/05/2025	ata do Documento Número do Documento		Espécie [	Espécie Documento Aceite Data do Processamento DM N 23/05/2025			( = ) Valor do Documento 1.933,95		
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.								( - ) Desconto	
APÓS O VENCIMENTO MULTA DE: 2,00% (R\$ 0,40) e MORA DIÁRIA DE: 0,03% (R\$ 0,01)  Documento   Emissão   Vencimento   Valor   Descrição  233484-1-01/01 20/05/2025 16/06/2025 20.00 T.A.P - TAXA ADM. DE PLANO								( - ) Outras Deduções/Abatimento	
233484-1-01/01 20/05/2025 16/06/2025 20,00 T.A.P - TAXA ADM. DE PLANO 233485-1-01/01 20/05/2025 16/06/2025 307,45 0163 ENF/REG -(04) mod.747 CONTRATO:020.0163.001249.10 233520-1-01/01 20/05/2025 16/06/2025 75,00 TAXA DE CONTRIBUIÇÃO							( + ) Mora / Multa / Juros		
233521-1-01/01 20/05/2025 16/06/2025 531,23 0163 ENF/REG -(04) mod.747 CONTRATO:020.0163.001249.00 233522-1-01/01 20/05/2							(+) Outros Acréscimos		
							( = ) Valor Col	( = ) Valor Cobrado	
Porodon OAPPIELA PENTO DE COUZA								CND  - 440 040 050 00	
Pagador: GABRIELA BENTO DE SOUZA  CPF / CNPJ: 419.243.358-32  Endereço: RUA PROFESSORA MARIA ANTONIETA CASTRO ANDRADE, 8 VILA SANTA EDWIGES - 12604380 - LORENA / SP									
Beneficiário Final:  CPF / CNPJ:  Código de Baixa									
Autenticação Mecânica									
<b>BANCO DO BRASIL</b> 001-9 00190.00009 03282.983000 00029.254174 1 11140000193							140000193395		
Local de pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO							Vencimento 16/06/2025		
Beneficiário ASSOCIAÇÃO DOS MILIT		CNPJ/CPF 00.980.710/0001-2				Agência / Código do Beneficiário 0306-9 /6140-9			
Data do Documento Número do Documento 23/05/2025 23052516062512345			Espécie Doc.	Aceite N		ocessamento	Nosso Número	32829830000029254	
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade		Valor	20/00/2020	( = ) Valor do Doc	umento	
Instruções de responsabilidade do BENEFIG	17/035 CIÁRIO. Qualque	· ·	contate o BENEFICIÁ	RIO.			( - ) Desconto	1.933,95	
APÓS O VENCIMENTO MULTA DE: 2,00% (R\$ 0,40) e MORA DIÁRIA DE: 0,03% (R\$ 0,01)  Documento   Emissão   Vencimento   Valor   Descrição  233484-1-01/01   20/05/2025   16/06/2025   20,00   T.A.P - TAXA ADM. DE PLANO  233485-1-01/01   20/05/2025   16/06/2025   307,45   0163 ENF/REG -(04) mod.747   CONTRATO:020.0163.001249.10  233520-1-01/01   20/05/2025   16/06/2025   531,23   0163 ENF/REG -(04) mod.747   CONTRATO:020.0163.001249.00  233522-1-01/01   20/05/2025   16/06/2025   531,23   0163 ENF/REG -(04) mod.747   CONTRATO:020.0163.001249.00							( - ) Outras Dedu	çãec/A hatimento	
							(-) Guitas Beduções/Abatimento		
							(+) Mora/Multa/Juros		
							(+) Outros Acrés	( + ) Outros Acréscimos	
						( = ) Valor Cobrado			
Pagador: GABRIELA BENTO DE SOUZA CPF / CNPJ:							<u> </u> 419.243.358-32		
Endereço: RUA PROFESSORA MARIA ANTONIETA CASTRO ANDRADE, 8 -									
VILA SANTA EDWIGES									
12604380 - LORENA / SP Beneficiário Final: CPF / CNPJ: Código de Baixa								1	
Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO									