BANCO DO BI	RASIL	00	1-9						Compr	ovante de Entrega	
Beneficiário				Agência / Código do Beneficiário				Motivo de não entrega. (Para uso da empresa entregadora)			
ASSOCIAÇÃO DOS M	0306-9 /6140-9			( ) Mudou-se ( ) Ausente ( ) Não existe No							
Pagador ROBSON FRANCISCO R	` '				( ) Não procurado	( ) Endereço insuficiente					
	Documento 15072512119	RS	pécie S	Valor do Doci	umento			( ) Desconhecido	( ) Falecido	( ) Outros (anotar no verso)	
Recebemos o Título com as caracteristicas a	Data	<u> </u>	Assinatur	ra				Data	Assinatura	( ) Outros (arrotar no verso)	
Local de pagamento PAGÁVEL EM QUALQUE				-	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·		Data do processamento 23/06/2025				
<b> </b>										Recibo do Pagador	
Beneficiário ASSOCIAÇÃO DOS MILITARES VETERANOS E PEN				CNPJ/CPF Sacado / Avalista 00.980.710/0001-25					Vencimento		
Endereço Beneficiário / Sacac R MORMONS, 51 - P		- GUARAT	INGUET	A/SP 12515	100						
Nosso Número 32829830	000029687	Carteira 17/035	Espécie R\$	Quantidad	de		(x) Valor	•	Agência / Cóo	digo do Beneficiário 0306-9 /6140-9	
Data do Documento         Número do Docum           23/06/2025         23062515		Documento 325150725	12119		Documento DM	Aceite N	Data do	Processamento 23/06/2025	( = ) Valor do I	Documento <b>1.489,74</b>	
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.  APÓS O VENCIMENTO MULTA DE: 2,00% (R\$ 27,89) e MORA DIÁRIA DE: 0,03% (R\$ 0,46)									( - ) Desconto	( - ) Desconto	
Documento   Emissão   Vencimento   Valor   Descrição   236886-1-01/01   20/06/2025   15/07/2025   1394,74   0135 ENF LOCAL -(01) mod.585 CONTRATO:020.0135.001481.									( - ) Outras De	( - ) Outras Deduções/Abatimento	
236887-1-01/01 20/06/2025 15/07/2025 20,00 T.A.P - TAXA ADM. DE PLANO 237430-1-01/01 20/06/2025 15/07/2025 75,00 TAXA DE CONTRIBUIÇÃO									(+) Mora / M	( + ) Mora / Multa / Juros	
									(+) Outros A	( + ) Outros Acréscimos	
									( = ) Valor Co	( = ) Valor Cobrado	
Pagador: ROBSON FR	ANCISCO RII	BEIRO						CPF	/CNPJ: 071.220	.188-22	
Endereço: RUA FAUSTIN	IO MOREIRA, 1	165 VILA	ELIANA M	IARIA - 12512	:020 - GU	ARATIN	GUETÁ / S	Р			
Beneficiário Final: CPF / CNPJ:									Código de Baix cação Mecânica	Código de Baixa	
								Autenii	cação iviecariica		
	RASIL	00	1-9	00190	.00009	9 032	82.983	000 00029.6	687175 1 11 <sub>0</sub>	430000148974	
Local de pagamento PAGÁVEL EM QUALQUE						Vencimento	Vencimento 15/07/2025				
Beneficiário ASSOCIAÇÃO DOS M	CNPJ/CPF 00.980.710/0001-25					Agência / Código	Agência / Código do Beneficiário 0306-9 /6140-9				
Data do Documento Número do				Espécie Doc.	Aceite		Data do Prod		Nosso Número	32829830000029687	
Uso do Banco	Carteira	Espéci	9 (	Quantidade		'	Valor	3/00/2023	( = ) Valor do Doo		
Instruções de responsabilidade do B	17/03 ENEFICIÁRIO. Qualqu		ste boleto, cor	ntate o BENEFICIÁ	RIO.				( - ) Desconto	1.409,74	
APÓS O VENCIMENTO M Documento	IULTA DE: 2,00 Emissão   Ve		e MORA Valor	DIÁRIA DE: (  Descriç		5 0,46)			( - ) Outras Dedu	ções/Abatimento	
236886-1-01/01 20/06/2025 15/07/2025 1394,74 0135 ENF LOCAL -(01) mod.585 CONTRATO:020.0135.001481. 236887-1-01/01 20/06/2025 15/07/2025 20,00 T.A.P - TAXA ADM. DE PLANO											
237430-1-01/01 20/06/2025 15/07/2025 75,00 TAXA DE CONTRIBUIÇÃO								(+) Mora/Multa/	(+) Mora/Multa/Juros		
								(+) Outros Acré	(+) Outros Acréscimos		
									( = ) Valor Cobra	do	
Pagador: ROBSON FRANCISCO RIBEIRO CPF / CNPJ: 07									 071.220.188-22		
Endereço: RUA FAUST	NO MOREIR	A, 165 -									
VILA ELIANA		IETÁ / OD									
12512020 - GUARATINGUETÁ / SP Beneficiário Final: CPF / CNPJ:								Código de Baix	a		

Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO