 	BRASIL	00	1-9						Compre	ovante de Entrega	
Beneficiário				Agência / Código do Beneficiário				Motivo de não	Motivo de não entrega. (Para uso da empresa entregadora)		
ASSOCIAÇÃO DOS	0306-9 /6140-9 Nosso Número				() Mudou-se	() Ausente	() Não existe No				
ROSEMARY DOS SANTOS OLIVEIRA Vencimento Número do Documento Espécie				3282983000029491 () Recusado				() Não procurado	() Endereço insuficiente		
15/07/2025 23062515072511663 R\$			2.023,90 () Desconhecido				() Falecido	() Outros (anotar no verso)			
com as caracteristica	Data as acima	l	Assinatu	ıa				Data	Assinatura		
Local de pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO Data do processar 23/06/2025											
 				Recibo do Pagador							
Beneficiário ASSOCIAÇÃO DO	CNPJ/CPF Sacado / Avalista Vencimento 00.980.710/0001-25						15/07/2025				
Endereço Beneficiário / S R MORMONS, 51	acador Avalista					01-23				13/07/2023	
Nosso Número Carteira Espéc			Espécie	Quantidade (x) Valor					Agência / Código do Beneficiário		
32829 Data do Documento	830000029491 Número do	17/035 Documento	R\$	Espécie (Documento	Aceite	Data do	o Processamento	(=) Valor do D	0306-9 /6140-9	
23/06/2025	Ď	M	N		23/06/2025		2.023,90				
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. APÓS O VENCIMENTO MULTA DE: 2,00% (R\$ 17,81) e MORA DIÁRIA DE: 0,03% (R\$ 0,29)										(-) Desconto	
Documento Emissão Vencimento Valor Descrição 237492-1-01/01 20/06/2025 15/07/2025 890,50 0163 ENF/LOCAL -(04) mod.745 CONTRATO:020.0163.001575										(-) Outras Deduções/Abatimento	
237493-1-01/01 20/06/2025 15/07/2025 27,81 UNIODONTO 237494-1-01/01 20/06/2025 15/07/2025 60,00 TAXA ADMINISTRATIVA AGREGADO									(+) Mora / Mu	(+) Mora / Multa / Juros	
237495-1-01/01 20/06/2025 15/07/2025 20,00 T.A.P - TAXA ADM. DE PLANO 2306251507252876100220/05/2025 15/07/2025 2,31 T.A.P									(+) Outros Ac	(+) Outros Acréscimos	
									(=) Valor Coh	(=) Valor Cobrado	
Pagador: ROSEMARY DOS SANTOS OLIVEIRA CPF / CNPJ: 287.610.028-28											
Endereço: RUA FRANCISCO VILLELA SOBRINHO, 571 PARQUE DO SOL - 12518100 - GUARATINGUETÁ / SP											
Beneficiário Final: CPF / CNPJ: Código de Baixa Autenticação Mecânica											
 	00190.00009 03282.983000 00029.491172 1 11430000202390										
Local de pagamento PAGÁVEL EM QUAL						Vencimento	Vencimento 15/07/2025				
Beneficiário CNPJ / CPF									Agência / Código do Beneficiário		
ASSOCIAÇÃO DO Data do Documento	Espécie Doc.	Aceite		00.98	80.710/0001-25	Nosso Número	0306-9 /6140-9				
23/06/2025	ı	Documento 251507251		DM	Aceile	1		23/06/2025		32829830000029491	
Uso do Banco	Carteira 17/03	Espécie 5 F	e R\$	Quantidade			Valor		(=) Valor do Doc	umento 2.023,90	
	Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. (-) Desconto										
APÓS O VENCIMENTO MULTA DE: 2,00% (R\$ 17,81) e MORA DIÁRIA DE: 0,03% (R\$ 0,29) Documento Emissão Vencimento Valor Descrição 237492-1-01/01 20/06/2025 15/07/2025 890,50 0163 ENF/LOCAL -(04) mod.745 CONTRATO:020.0163.001575										cões/Abatimento	
237493-1-01/01 20/06/2025 15/07/2025 27,81 UNIODONTO 237494-1-01/01 20/06/2025 15/07/2025 60,00 TAXA ADMINISTRATIVA AGREGADO									(+) Mora/Multa/J	(+) Mora/Multa/Juros	
237495-1-01/01 20/06/2025 15/07/2025 20,00 T.A.P - TAXA ADM. DE PLANO 2306251507252876100220/05/2025 15/07/2025 2,31 T.A.P									() Outros Asrás	(+) Outros Acráscimos	
									(+) Outros Acres	(+) Outros Acréscimos	
									(=) Valor Cobrado		
Pagador: ROSEMARY DOS SANTOS OLIVEIRA CPF / CNPJ: 26									B7.610.028-28		
Endereço: RUA FRA	NCISCO VILLEL	A SOBRIN	HO, 571	-							
PARQUE		IETÁ / OD									
12518100 Beneficiário Final:) - GUARATINGU	IL IA / 3P			CPF /	CNPJ:			Código de Baixa		

Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO