



ANS nº 41640-1

**Beneficiário**

Caixa de Assistência dos Empregados da  
Empresa Brasileira de Pesquisa Agropecuária  
CNPJ: 08.097.092/0001-81  
R. PgEB - Av. W3 Norte (Final) S/N 00  
Prédio da Casembrapa  
Asa Norte  
70306970 - Brasília - DF  
Fone: (61) 3181-0010 Fax:  
Email: atendimento@casembrapa.org.br

**Pagador**

ISABEL CRISTINA MARQUES DIAS  
CPF: 045.485.384-02  
AVENIDA PRESIDENTE GETÚLIO VARGAS 90  
AP 908  
CENTRO  
58013240 - JOÃO PESSOA - PB  
FONE (83) 3241-9632 FAX:  
EMAIL:

**RECIBO DO PAGADOR****VENCIMENTO**  
**15/07/2022**

<b>Documento:</b> 109204750		<b>Titular:</b> ISABEL CRISTINA MARQUES DIAS		Folha 1	
<b>Nome</b>	<b>Produto</b>	<b>Tipo</b>	<b>Competência</b>	<b>Valor</b>	
ISABEL CRISTINA MARQUES DIAS	CAIXA DE ASSISTENCIA	Cota Patronal Assistido	05/2022	292,03	
	CAIXA DE ASSISTENCIA	Mensalidade	05/2022	213,06	
<b>Total do Beneficiário</b>				<b>505,09</b>	
<b>Total</b>				<b>505,09</b>	
<b>Data do Documento</b>	<b>Nº do Documento</b>	<b>Agência/Código Beneficiário</b>	<b>Nosso Número</b>	<b>Vencimento</b>	<b>Valor do Documento</b>
31/05/2022	109204750	3599-8 / 117666-8	33326590000052194	15/07/2022	505,09

Este comprovante de pagamento não substitui o cartão do beneficiário

**AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA****BANCO DO BRASIL** | 001-9 |

00190.00009 03332.659006 00052.194172 6 90470000050509

<b>Local do Pagamento</b>				<b>Data de Vencimento</b>	
<b>PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO</b>				15/07/2022	
<b>Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF/Endereço</b>				<b>Agência / Código do Beneficiário</b>	
Caixa de Assistência dos Empregados da Empresa Brasileira de Pesquisa Agropecuária - CNPJ: 08.097.092/0001-81 Av. PRQ PARQUE ESTACAO BIOLOGICA S/N AREA DESTINADA A EMBRAPA S/n Parte Terreo do Bloco A Final W3 Norte Bairro: Asa Norte Brasília - DF - 70770-901				3599-8 / 117666-8	
<b>Data do documento</b>	<b>Nr do Documento</b>	<b>Espécie DOC</b>	<b>Aceite</b>	<b>Data Processamento</b>	<b>Nosso Número</b>
31/05/2022	109204750	DM	N	08/06/2022	33326590000052194
<b>Uso do Banco</b>	<b>Carteira</b>	<b>Espécie</b>	<b>Quantidade</b>	<b>x Valor</b>	<b>(=) Valor do Documento</b>
	17 / 035	R\$			505,09
<b>Instruções de responsabilidade do Beneficiário</b>					<b>(-) Desconto/Abatimento</b>
					<b>(+) Juros/Multa</b>
					<b>(=) Valor Cobrado</b>
<b>Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço</b>					
ISABEL CRISTINA MARQUES DIAS - 045.485.384-02 AVENIDA PRESIDENTE GETÚLIO VARGAS 90 AP 908 Bairro: Centro João Pessoa - PB - 58013-240					
Sacador/Avalista					

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

