RECIBO DO PAGADOR



ANS nº 41640-1

Beneficiário

Caixa de Assistência dos Empregados da Empresa Brasileira de Pesquisa Agropecuária CNPJ: 08.097.092/0001-81 R PqEB - Av. W3 Norte (Final) S/N 00 Prédio da Casembrapa Asa Norte 70306970 - Brasilia - DF Fone: (61) 3181-0010 Fax:

PABLO DE OLIVERA MELO OPF: 004.583.695-78 AV AV INACIO BARBOSA 12960 CASA MOSQUERO 49009109 - ARACAJU - SE

FONE: (79) 4009-1325 FAX: EMAIL: PABLO.MELO@EMBRAPA.BR

> VENCIMENTO 15/05/2024

> > Folha 1

Documento: 169087323 Titular: PABLO DE OLIVERA MELO

Email: atendimento@casembrapa.org.br

| Nome | Produto | Tipo | Competência | Valor |
|------------------------|----------------------|------------------|-----------------------|--------|
| PABLO DE OLIVEIRA MELO | CAIXA DE ASSISTENCIA | Mensalidade | 03/2024 | 793,33 |
| | P Casembrapa | A Coparticipação | 03/2024 | 50,37 |
| | | | Total do Beneficiário | 843,70 |
| | | | Total | 843,70 |

Pagador

| Data do Documento 29/03/2024 | Nº do Documento 169087323 | Agência/Código Beneficiário 3599-8 / 117666-8 | Nosso N | lúmero 90000133631 | Vencimento 15/05/2024 | Valor do Documento 843.70 |
|---------------------------------|------------------------------|--|---------|-----------------------|--------------------------|------------------------------|
| 23/03/2024 | 109007323 | 3399-07 117000-0 | 333203 | 90000133031 | 13/03/2024 | 043,70 |
| | | | | | LITENTIC ACÃO E | ANCÁDIA |

Este comprovante de pagamento não substitui o cartão do beneficiário

BANCO DO BRASIL 001-9

00190.00009 03332.659006 00133.631176 6 97170000084370

| Local do Pagamento | Data de Vencimento | | | | | |
|--|----------------------------------|---------|---------------------------------------|---|--------------|-------------------------|
| PAGÁVEL EM QUALQUE | 15/05/2024 | | | | | |
| Nome do Beneficiário/CNP | Agência / Código do Beneficiário | | | | | |
| Caixa de Assistência dos Em Av PRQ PARQUE ESTACAC Norte Bairro: Asa Norte Brasilia - DF - 70770-901 | 3599-8 / 117666-8 | | | | | |
| Data do documento | Nr do Docu | mento | Espécie DOC Aceite Data Processamento | | Nosso Número | |
| 29/03/2024 | 169087323 | | DM | N | 12/04/2024 | 33326590000133631 |
| Uso do Banco | Carteira | Espécie | Quantidade | | x Valor | (=) Valor do Documento |
| | 17 / 035 | R\$ | | | | 843,70 |
| Instruções de responsabilidade do Beneficiário | | | | | | (-) Desconto/Abatimento |
| | | | | | | |
| | | | | | | (+) Juros/Multa |
| | | | | | | |
| | | | | | | (=) Valor Cobrado |

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço PABLO DE OLIVEIRA MELO - 004.583.695-78 Av AV INACIO BARBOSA 12960 Casa Bairro: Mosqueiro Aracaju - SE - 49009-109

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação