



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

ITAMAR DE SALES REIS
CPF: 042.608.486-15
QD SHIS QI 19 CONJ 5 17
CS 17
LAGO SUL
71655050 - BRASÍLIA - DF
FONE (61) 3366-2684 FAX:
EMAIL: ISALESREIS@GMAIL.COM

RECIBO DO PAGADOR**VENCIMENTO**
15/05/2024

Documento: 169085469		Titular: ITAMAR DE SALES REIS		Folha 1	
Nome	Produto	Tipo	Competência	Valor	
ITAMAR DE SALES REIS	CAIXA DE ASSISTENCIA	Cota Patronal Assistido	03/2024	351,22	
	CAIXA DE ASSISTENCIA	Mensalidade	03/2024	1.565,93	
	P Casembrapa	A Coparticipação	03/2024	578,28	
			Total do Beneficiário	2.495,43	
JANE MOREIRA REIS	CAIXA DE ASSISTENCIA	Cota Patronal Assistido	03/2024	351,22	
			Total	2.846,65	
Data do Documento	Nº do Documento	Agência/Código Beneficiário	Nosso Número	Vencimento	Valor do Documento
29/03/2024	169085469	3599-8 / 117666-8	33326590000133046	15/05/2024	2.846,65

Este comprovante de pagamento não substitui o cartão do beneficiário

AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA



001-9

00190.00009 03332.659006 00133.046177 8 97170000284665

Local do Pagamento				Data de Vencimento	
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO				15/05/2024	
Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF/Endereço				Agência / Código do Beneficiário	
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	
Data do documento	Nr do Documento	Espécie DOC	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
29/03/2024	169085469	DM	N	12/04/2024	33326590000133046
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	x Valor	(=) Valor do Documento
	17 / 035	R\$			2.846,65
Instruções de responsabilidade do Beneficiário				(-) Desconto/Abatimento	
				(+) Juros/Multa	
				(=) Valor Cobrado	
Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço					
ITAMAR DE SALES REIS - 042.608.486-15 QD SHIS QI 19 CONJ 5 17 CS 17 Bairro: LAGO SUL Brasília - DF - 71655-050					
Sacador/Avalista					

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

