



**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 - Brasília - DF  
Fone: (61) 3181-0010 Fax:  
Email: atendimento@casembrapa.org.br

**SUELI MOISES PARTICELLI**  
 OFF: 060.619.108-94  
 R SERRA DOS CRISTAIS 613  
 TORRE ENVOÇÕES AP. 31  
 JARDIM PARANAPANEMA  
 13100235 - CAMPINAS - SP  
 FONE: (19) 9820-2779 FAX:  
 EMAIL: SUELI.PARTICELLI@GMAIL.COM

VENCIMENTO  
15/05/2024

Folha 1

| Nome                    | Produto      | Tipo             | Competência  | Valor        |
|-------------------------|--------------|------------------|--------------|--------------|
| SUELI MOISES PARTICELLI | P Casembrapa | A Coparticipação | 03/2024      | 72,00        |
|                         |              |                  | <b>Total</b> | <b>72,00</b> |

|                   |                 |                             |                   |            |                    |
|-------------------|-----------------|-----------------------------|-------------------|------------|--------------------|
| Data do Documento | Nº do Documento | Agência/Código Beneficiário | Nosso Número      | Vencimento | Valor do Documento |
| 29/03/2024        | 168541379       | 3599-8 / 117666-8           | 33326590000133515 | 15/05/2024 | 72,00              |

Este comprovante de pagamento não substitui o cartão do beneficiário

**AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA**



|                                                                                                                                                                                                                                                                            |                 |             |            |                    |                                  |                        |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|-------------|------------|--------------------|----------------------------------|------------------------|
| Local do Pagamento                                                                                                                                                                                                                                                         |                 |             |            |                    | Data de Vencimento               |                        |
| <b>PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO</b>                                                                                                                                                                                                                                           |                 |             |            |                    | 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<br>Av PRQ PARQUE ESTACAO BIOLOGICA S/N AREA DESTINADA A EMBRAPA S/n Parte Terreo do Bloco A Final W3<br>Norte Bairro: Asa Norte<br>Brasília - DF - 70770-901 |                 |             |            |                    | 3599-8 / 117666-8                |                        |
| Data do documento                                                                                                                                                                                                                                                          | Nr do Documento | Espécie DOC | Aceite     | Data Processamento | Nosso Número                     |                        |
| 29/03/2024                                                                                                                                                                                                                                                                 | 168541379       | DM          | N          | 12/04/2024         | 33326590000133515                |                        |
| Uso do Banco                                                                                                                                                                                                                                                               | Carteira        | Espécie     | Quantidade |                    | x Valor                          | (=) Valor do Documento |
|                                                                                                                                                                                                                                                                            | 17 / 035        | R\$         |            |                    |                                  | 72,00                  |
| Instruções de responsabilidade do Beneficiário                                                                                                                                                                                                                             |                 |             |            |                    | (-) Desconto/Abatimento          |                        |
|                                                                                                                                                                                                                                                                            |                 |             |            |                    | (+) Juros/Multa                  |                        |
|                                                                                                                                                                                                                                                                            |                 |             |            |                    | (=) Valor Cobrado                |                        |
| Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço                                                                                                                                                                                                                                          |                 |             |            |                    |                                  |                        |
| SUELI MOISES PARTICELLI - 060.619.108-94<br>R Serra dos Cristais 613 Torre Emoções Ap. 31 Bairro: Jardim Parananapema<br>Campinas - SP - 13100-235                                                                                                                         |                 |             |            |                    |                                  |                        |
| Sacador/Avalista                                                                                                                                                                                                                                                           |                 |             |            |                    |                                  |                        |

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

