



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

**Pagador**

FRANCISCO FERREIRA GALVAO  
CPF: 107.406.271-04  
AV AVENIDA 30 DE JUNHO 837  
CENTRO  
78968000 - PRESIDENTE MEDICI - RO  
FONE: (69) 3471-1659 FAX:  
EMAIL: BURIOLAGALVAOROSILDA@GMAIL.COM

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

Documento: 169087578

Titular: Francisco Ferreira Galvao

Folha 1

Nome	Produto	Tipo	Competência	Valor
Francisco Ferreira Galvao	CAIXA DE ASSISTENCIA	Cota Patronal Assistido	03/2024	351,22
	CAIXA DE ASSISTENCIA	Mensalidade	03/2024	153,49
	P Casembrapa	A Coparticipação	03/2024	452,36
			<b>Total do Beneficiário</b>	<b>957,07</b>
IZABEL BURIOLA GALVAO	CAIXA DE ASSISTENCIA	Cota Patronal Assistido	03/2024	351,22
			<b>Total</b>	<b>1.308,29</b>

Data do Documento	Nº do Documento	Agência/Código Beneficiário	Nosso Número	Vencimento	Valor do Documento
29/03/2024	169087578	3599-8 / 117666-8	33326590000133717	15/05/2024	1.308,29

Este comprovante de pagamento não substitui o cartão do beneficiário

AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA



00190.00009 03332.659006 00133.717173 5 97170000130829

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	169087578	DM	N	12/04/2024	33326590000133717	
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	x Valor	(-) Valor do Documento	
	17 / 035	R\$			1.308,29	
Instruções de responsabilidade do Beneficiário					(-) Desconto/Abatimento	
					(+ Juros/Multa	
					(=) Valor Cobrado	
Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço						
Francisco Ferreira Galvao - 107.406.271-04 Av AVENIDA 30 DE JUNHO 837 Bairro: CENTRO Presidente Medici - RO - 78968-000						
Sacador/Avalista						

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

