



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

MARINA APARECIDA SOUZA DE OLIVEIRA
CPF: 126.017.801-34
RUA 1028 131
AP 1303 ED ANT PONTEIRO
SETOR PEDRO LUDOVICO
74823130 - GOIANIA - GO
FONE (62) 3432-6944 FAX:
EMAIL: SOUZADEOLIVEIRA.MARINA@HOTMAIL.COM

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

Documento: 169085395

Titular: MARINA APARECIDA SOUZA DE OLIVEIRA

Folha 1

Nome	Produto	Tipo	Competência	Valor
CLAURESML JOSE DE OLIVEIRA	CAIXA DE ASSISTENCIA	Cota Patronal Assistido	03/2024	351,22
MARINA APARECIDA SOUZA DE OLIVEIRA	CAIXA DE ASSISTENCIA	Cota Patronal Assistido	03/2024	351,22
	CAIXA DE ASSISTENCIA	Mensalidade	03/2024	560,65
	P Casembrapa	A Coparticipação	03/2024	960,12
Total do Beneficiário				1.871,99
Total				2.223,21

Data do Documento	Nº do Documento	Agência/Código Beneficiário	Nosso Número	Vencimento	Valor do Documento
29/03/2024	169085395	3599-8 / 117666-8	33326590000133024	15/05/2024	2.223,21

Este comprovante de pagamento não substitui o cartão do beneficiário

AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA

**BANCO DO BRASIL**

001-9

00190.00009 03332.659006 00133.024174 2 97170000222321

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	169085395	DM	N	12/04/2024	33326590000133024
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	x Valor	(=) Valor do Documento
	17 / 035	R\$			2.223,21
Instruções de responsabilidade do Beneficiário					(-) Desconto/Abatimento
					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado
Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço					
MARINA APARECIDA SOUZA DE OLIVEIRA - 126.017.801-34 RUA 1028 131 AP 1303 ED ANT PONTEIRO Bairro: Setor Pedro Ludovico Goiania - GO - 74823-130					
Sacador/Avalista					

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

