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:
Email: atendimento@casembrapa.org.br

Pagador
REGINA OLIVEIRA MACHADO
CPF: 244.081.401-63
QUADRA CSB 3 1606
LT 07 AP
T SUL TAGUATINGA
72015535 - BRASILIA - DF
FONE FAX:
EMAIL: RRELY.MACHADO@GMAIL.COM

VENCIMENTO
15/05/2024

Documento: 169085852 **Titular:** REGINA OLIVEIRA MACHADO Folha 1

Nome	Produto	Tipo	Competência	Valor
REGINA OLIVEIRA MACHADO	CAIXA DE ASSISTENCIA	Cota Patronal Assistido	03/2024	351,22
	CAIXA DE ASSISTENCIA	Mensalidade	03/2024	419,83
	P Casembrapa	A Coparticipação	03/2024	26,18
			Total do Beneficiário	**797,23**
			Total	**797,23**

Data do Documento	Nº do Documento	Agência/Código Beneficiário	Nosso Número	Vencimento	Valor do Documento
29/03/2024	169085852	3599-8 / 117666-8	33326590000133161	**15/05/2024**	**797,23**

Este comprovante de pagamento não substitui o cartão do beneficiário

AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA

BANCO DO BRASIL | **001-9** | **00190.00009 03332.659006 00133.161174 1 97170000079723**

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 Brasilia - DF - 70770-901					3599-8 / 117666-8
Data do documento	**Nr do Documento**		**Espécie DOC**	**Aceite**	**Data Processamento**	**Nosso Número**
29/03/2024	169085852		DM	N	12/04/2024	33326590000133161
Uso do Banco	**Carteira**	**Espécie**	**Quantidade**		**x Valor**	**(=) Valor do Documento**
	17 / 035	R$				797,23
Instruções de responsabilidade do Beneficiário						**(-) Desconto/Abatimento**
						(+) Juros/Multa
						(=) Valor Cobrado

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço
REGINA OLIVEIRA MACHADO - 244.081.401-63
QUADRA CSB 3 1606 LT 07 AP Bairro: T SUL TAGUATINGA
Brasilia - DF - 72015-535

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação