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

JOSELDE OLIVERA SILVA WERNECK CPF: 244.171.651-49 QUADRA SQNW 109 BLOCO H 402

ΑP

SETOR NOROESTE 70686440 - BRASILIA - DF FONE: (61) 3448-4926 FAX:

EVAIL: JOSELDE WERNECK@GMAIL.COM

VENCIMENTO 15/05/2024

Documento: 169775585		Titular: JOSELDE OLIVER	RA SILVA WERNE	ECK			Folha 1
Nome		Produto	Tipo		Competência		Valor
JOSEILDE OLIVEIRA SIL	VA WERNECK	CAIXA DE ASSISTENCIA	Mensalidade		03/2024		1.405,98
		P Casembrapa	A Coparticipação)	03/2024		100,54
					Total do	Beneficiário	1.506,52
						Total	1.506,52
Data do Documento	Nº do Documento	Agência/Código Beneficiá			Vencimento	Valor do Docu	
29/03/2024	169775585	3599-8 / 117666-8	333265	90000135870	15/05/2024		1.506,52
Este comprovante de pa	AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA						

BANCO DO BRASIL 001-9

00190.00009 03332.659006 00135.870178 1 97170000150652

Local do Pagamento	Data de Vencimento					
PAGÁVEL EM QUALQUE	15/05/2024					
Nome do Beneficiário/CNP	Agência / Código do Beneficiário					
Caixa de Assistência dos Em Av PRQ PARQUE ESTACAO Norte Bairro: Asa Norte Brasilia - DF - 70770-901	3599-8 / 117666-8					
Data do documento	Nr do Docu	mento	Espécie DOC Aceite Data Processamento		Data Processamento	Nosso Número
29/03/2024	169775585		DM	N	30/04/2024	33326590000135870
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade X Valor		x Valor	(=) Valor do Documento
	17 / 035	R\$				1.506,52
Instruções de responsabilio	(-) Desconto/Abatimento					
	(+) Juros/Multa					
	(=) Valor Cobrado					

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço

JOSEILDE OLIVEIRA SILVA WERNECK - 244.171.651-49 QUADRA SONW 109 BLOCO H 402 AP Bairro: SETOR NOROESTE Brasilia - DF - 70686-440

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

