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
FLORILENE LUCENA MELO
CPF: 268.291.423-34
SHA CONJUNTO 4 CHÁCARA 16A LT 2
D COND MORADA DO SABIA
ARNIQUEIRA AG CLARAS
71994090 - BRASILIA - DF
FONE: (61) 98459-148 FAX: (61) 3326-5332
EMAIL: FLORILENE.LUCENA@GMAIL.COM

VENCIMENTO
15/05/2024

Documento: 169086956 **Titular:** Florilene Lucena Melo Folha 1

Nome	Produto	Tipo	Competência	Valor
Florilene Lucena Melo	CAIXA DE ASSISTENCIA	Cota Patronal Assistido	03/2024	351,22
	CAIXA DE ASSISTENCIA	Mensalidade	03/2024	1.267,77
	P Casembrapa	A Coparticipação	03/2024	28,38
			Total do Beneficiário	**1.647,37**
SAMUEL PEREIRA CARVALHO	CAIXA DE ASSISTENCIA	Cota Patronal Assistido	03/2024	351,22
SUSIE LOUISE MELO CARVALHO	CAIXA DE ASSISTENCIA	Cota Patronal Assistido	03/2024	351,22
			Total	**2.349,81**

Data do Documento	Nº do Documento	Agência/Código Beneficiário	Nosso Número	Vencimento	Valor do Documento
29/03/2024	169086956	3599-8 / 117666-8	33326590000133514	**15/05/2024**	**2.349,81**

Este comprovante de pagamento não substitui o cartão do beneficiário

AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA

BANCO DO BRASIL | **001-9** | **00190.00009 03332.659006 00133.514174 3 97170000234981**

Local do Pagamento					Data de Vencimento
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO					15/05/2024
Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF/Endereço 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					**Agência / Código do Beneficiário** 3599-8 / 117666-8
Data do documento	**Nr do Documento**		**Espécie DOC**	**Aceite**	**Data Processamento**	**Nosso Número**
29/03/2024	169086956		DM	N	12/04/2024	33326590000133514
Uso do Banco	**Carteira**	**Espécie**	**Quantidade**		x **Valor**	**(=) Valor do Documento**
	17 / 035	R$				2.349,81
Instruções de responsabilidade do Beneficiário						**(-) Desconto/Abatimento**
						(+) Juros/Multa
						(=) Valor Cobrado

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço
Florilene Lucena Melo - 268.291.423-34
SHA Conjunto 4 Chácara 16A Lt 2 D Cond Morada do Sabia Bairro: ARNIQUEIRA AG CLARAS
Brasilia - DF - 71994-090

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação