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
MARIA LAURA SILVA FRANCA
CPF: 327.275.935-20
R EMBRAPA 947 947
CHAPADINHA
44380000 - CRUZ DAS ALMAS - BA
FONE: (75) 3621-0304 FAX:
EMAIL: KLAUDIASILVA1@HOTMAIL.COM

VENCIMENTO
15/05/2024

Documento: 169084066 **Titular:** MARIA LAURA SILVA FRANCA Folha 1

Nome	Produto	Tipo	Competência	Valor
MARIA LAURA SILVA FRANCA	CAIXA DE ASSISTENCIA	Cota Patronal Assistido	03/2024	351,22
	CAIXA DE ASSISTENCIA	Mensalidade	03/2024	192,71
	P Casembrapa	A Coparticipação	03/2024	88,16
			Total do Beneficiário	**632,09**
			Total	**632,09**

Data do Documento	Nº do Documento	Agência/Código Beneficiário	Nosso Número	Vencimento	Valor do Documento
29/03/2024	169084066	3599-8 / 117666-8	33326590000132633	**15/05/2024**	**632,09**

Este comprovante de pagamento não substitui o cartão do beneficiário

AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA

BANCO DO BRASIL | **001-9** | **00190.00009 03332.659006 00132.633173 9 97170000063209**

Local do Pagamento **PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO**					**Data de Vencimento** 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 29/03/2024	**Nr do Documento** 169084066		**Espécie DOC** DM	**Aceite** N	**Data Processamento** 12/04/2024	**Nosso Número** 33326590000132633
Uso do Banco	**Carteira** 17 / 035	**Espécie** R$	**Quantidade**		x **Valor**	**(=) Valor do Documento** 632,09
Instruções de responsabilidade do Beneficiário						**(-) Desconto/Abatimento** **(+) Juros/Multa** **(=) Valor Cobrado**

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço
MARIA LAURA SILVA FRANCA - 327.275.935-20
R EMBRAPA 947 947 Bairro: CHAPADINHA
Cruz das Almas - BA - 44380-000

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação