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
LUCIMAR JOSE DE ARAUJO
CPF: 363.984.541-20
FAZ FAZ MONJOLO SN
ZONA RURAL
75375000 - SANTO ANTONIO DE GOIAS - GO
FONE: (62) 3533-2195 FAX: (62) 98582-348
EMAIL: LUCIMAR.ARAUJO@EMBRAPA.BR

VENCIMENTO
15/05/2024

Documento: 169589985 **Titular:** LUCIMAR JOSE DE ARAUJO Folha 1

Nome	Produto	Tipo	Competência	Valor
LUCIMAR JOSE DE ARAUJO	CAIXA DE ASSISTENCIA	Mensalidade	03/2024	19,38
			Total	**19,38**

Data do Documento	Nº do Documento	Agência/Código Beneficiário	Nosso Número	Vencimento	Valor do Documento
29/03/2024	169589985	3599-8 / 117666-8	33326590000135697	**15/05/2024**	**19,38**

Este comprovante de pagamento não substitui o cartão do beneficiário

AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA

BANCO DO BRASIL | **001-9** | **00190.00009 03332.659006 00135.697175 7 97170000001938**

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	169589985		DM	N	30/04/2024	33326590000135697
Uso do Banco	**Carteira**	**Espécie**	**Quantidade**		**x Valor**	**(=) Valor do Documento**
	17 / 035	R$				19,38
Instruções de responsabilidade do Beneficiário						**(-) Desconto/Abatimento**
						(+) Juros/Multa
						(=) Valor Cobrado

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço
LUCIMAR JOSE DE ARAUJO - 363.984.541-20
Faz FAZ MONJOLO Sn Bairro: ZONA RURAL
Santo Antonio de Goias - GO - 75375-000

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação