## 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

ROSEMAR AQUINO DE REZENDE

OPF: 431.136.641-87

RWALTER CARNERO MACHADO 22

KM12 ZONA RURAL

75375000 - SANTO ANTONIO DE GOIAS - GO

FONE (62) 3535-2141 FAX:

EWAIL: ROSEWAR RESENDE@EMBRAPA.BR

VENCIMENTO 15/05/2024

Documento: 168194008		Titular: Rosemar Aquino			Folha		
Nome		Produto	Tipo		Competência		Valor
Rosemar Aquino de Rez	ende	CAIXA DE ASSISTENCIA	Mensalidade		03/2024		384,20
						Total	384,20
Data do Documento	Nº do Documento	Agência/Código Benefici	ário Nosso N	lúmero	Vencimento	Valor do Docur	nento
29/03/2024	168194008	3599-8 / 117666-8	333265	90000136053	15/05/2024		384,20
					ALITENTIC AÇÃO B	ANCÁRIA	

Este comprovante de pagamento não substitui o cartão do beneficiário

## **BANCO DO BRASIL** | **001-9** | 00190.00009 03332.659006 00136.053170 7 97170000038420

Local do Pagamento	Data de Vencimento						
PAGÁVEL EM QUALQU	15/05/2024						
Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF/Endereço						Agência / Código do Beneficiário	
Caixa de Assistência dos Er Av PRQ PARQUE ESTACA 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	168194008		DM	N	30/04/2024	33326590000136053	
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade		x Valor	(=) Valor do Documento	
	17 / 035	R\$				384,20	
Instruções de responsabil	(-) Desconto/Abatimento						
	(+) Juros/Multa						
						(=) Valor Cobrado	

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço

Rosemar Aquino de Rezende - 431.136.641-87 R WALTER CARNEIRO MACHADO 22 Km 12 Bairro: ZONA RURAL

Santo Antonio de Goias - GO - 75375-000

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

