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 JOÃO CARLOS GONCALVES OPF: 521.854.949-53 RLEONEL MOSELE 1125 LIBERDADE

89710153 - CONCORDIA - SC FONE: (49) 3442-2055 FAX:

EMAIL: JOAO-CARLOS.GONCALVES@EVBRAPA.BR

VENCIMENTO 15/05/2024

Documento: 169775541 Titular: JOAO CARLOS GONCALVES Folha 1

Nome	F	Produto	Tipo		Competência		Valor
JOAO CARLOS GONCAL	VES C	CAIXA DE ASSISTENCIA	Mensalidade		03/2024		148,68
	F	^o Casembrapa	A Coparticipação		03/2024		220,60
					Total do	Beneficiário	369,28
						Total	369,28
Data do Documento	Nº do Documento	Agência/Código Benefici	ário Nosso N	úmero	Vencimento	Valor do Docum	ento
29/03/2024	169775541	3599-8 / 117666-8		90000135840	15/05/2024		369,28
		•	<u> </u>	A	UTENTICAÇÃO B	ANCÁRIA	

Este comprovante de pagamento não substitui o cartão do beneficiário

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 03332.659006 00135.840171 1 97170000036928

Local do Pagamento Data de Vencimen								
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		Data Processamento	Nosso Número		
29/03/2024	169775541		DM	N	30/04/2024	33326590000135840		
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade		x Valor	(=) Valor do Documento		
	17 / 035	R\$				369,28		
Instruções de responsabilio	(-) Desconto/Abatimento							
	(+) Juros/Multa							
						(=) Valor Cobrado		

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço

JOAO CARLOS GONCALVES - 521.854.949-53 R LEONEL MOSELE 1125 Bairro: LIBERDADE Concordia - SC - 89710-153

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

