



ANS nº 41640-1

**Beneficiário**

Caixa de Assistência dos Empregados da  
Empresa Brasileira de Pesquisa Agropecuária  
CNPJ: 08.097.092/0001-81  
R. PgEB - Av. W3 Norte (Final) S/N 00  
Prédio da Casembrapa  
Asa Norte  
70306970 - Brasília - DF  
Fone: (61) 3181-0010 Fax:  
Email: atendimento@casembrapa.org.br

**Pagador**

APARECIDA DE FATIMA TOFANELLI ROCHA  
CPF: 062.549.928-09  
AVENIDA JOSÉ PEREIRA LOPES 70  
VILA PRADO  
13574380 - SÃO CARLOS - SP  
FONE FAX:  
EMAIL: FATIMATOFANELLI@HOTMAIL.COM

**RÉCIBO DO PAGADOR****VENCIMENTO**  
**15/07/2022**

Documento: 109207522		Titular: APARECIDA DE FATIMA TOFANELLI ROCHA			Folha 1
Nome	Produto	Tipo	Competência	Valor	
APARECIDA DE FATIMA TOFANELLI RO	CAIXA DE ASSISTENCIA	Cota Patronal Assistido	05/2022	292,03	
	CAIXA DE ASSISTENCIA	Mensalidade	05/2022	377,08	
	P Casembrapa	A Coparticipação	05/2022	568,67	
	Total do Beneficiário			1.237,78	
JOAO CARLOS DONIZETE ROCHA	CAIXA DE ASSISTENCIA	Cota Patronal Assistido	05/2022	292,03	
				Total 1.529,81	
Data do Documento	Nº do Documento	Agência/Código Beneficiário	Nosso Número	Vencimento	Valor do Documento
31/05/2022	109207522	3599-8 / 117666-8	33326590000052962	15/07/2022	1.529,81
Este comprovante de pagamento não substitui o cartão do beneficiário				AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA	



001-9 | 00190.00009 03332.659006 00052.962172 1 90470000152981

Local do Pagamento				Data de Vencimento	
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO				15/07/2022	
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 Brasília - DF - 70770-901				3599-8 / 117666-8	
Data do documento	Nr do Documento	Espécie DOC	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
31/05/2022	109207522	DM	N	08/06/2022	33326590000052962
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	x Valor	(=) Valor do Documento
	17 / 035	R\$			1.529,81
Instruções de responsabilidade do Beneficiário				(-) Desconto/Abatimento	
				(+) Juros/Multa	
				(=) Valor Cobrado	
Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço					
APARECIDA DE FATIMA TOFANELLI ROCHA - 062.549.928-09 AVENIDA JOSÉ PEREIRA LOPES 70 Bairro: Vila Prado São Carlos - SP - 13574-380					
Sacador/Avalista					

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

