



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**

MARIA INES MCALOSKI  
CPF: 144.808.160-20  
RUA DOUTOR BENEDITO ACAUAN 1889  
CS 01  
VILA LUIZA  
99072010 - PASSO FUNDO - RS  
FONE (54) 98163-706 FAX:  
EMAIL: INESMCALOSKIFFUNDO@GMAIL.COM

**RECIBO DO PAGADOR****VENCIMENTO**  
**15/08/2022**

|                       |                      |                              |                   |            |                    |
|-----------------------|----------------------|------------------------------|-------------------|------------|--------------------|
| Documento: 111672528  |                      | Titular: MARIA INES MCALOSKI |                   | Folha 1    |                    |
| Nome                  | Produto              | Tipo                         | Competência       | Valor      |                    |
| MARIA INES MCALOSKI   | CAIXA DE ASSISTENCIA | Cota Patronal Assistido      | 06/2022           | 292,03     |                    |
|                       | CAIXA DE ASSISTENCIA | Mensalidade                  | 06/2022           | 343,58     |                    |
|                       | P Casembrapa         | A Coparticipação             | 06/2022           | 139,73     |                    |
| Total do Beneficiário |                      |                              |                   | 775,34     |                    |
| Total                 |                      |                              |                   | 775,34     |                    |
| Data do Documento     | Nº do Documento      | Agência/Código Beneficiário  | Nosso Número      | Vencimento | Valor do Documento |
| 30/06/2022            | 111672528            | 3599-8 / 117666-8            | 33326590000056167 | 15/08/2022 | 775,34             |

Este comprovante de pagamento não substitui o cartão do beneficiário

AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA



001-9

00190.00009 03332.659006 00056.167174 4 90780000077534

|   |                 |             |            |                                  |                         |
|---|-----------------|-------------|------------|----------------------------------|-------------------------|
| Local do Pagamento  |                 |             |            | Data de Vencimento               |                         |
| PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO   |                 |             |            | 15/08/2022                       |                         |
| 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<br>Av. PRQ PARQUE ESTACAO BIOLOGICA S/N AREA DESTINADA A EMBRAPA S/n Parte Terreo do Bloco A Final W3<br>Norte Bairro: Asa Norte<br>Brasília - DF - 70770-901 |                 |             |            | 3599-8 / 117666-8                |                         |
| Data do documento   | Nr do Documento | Espécie DOC | Aceite     | Data Processamento               | Nosso Número            |
| 30/06/2022  | 111672528       | DM          | N          | 07/07/2022                       | 33326590000056167       |
| Uso do Banco  | Carteira        | Espécie     | Quantidade | x Valor                          | (=) Valor do Documento  |
|   | 17 / 035        | R\$         |            |                                  | 775,34                  |
| Instruções de responsabilidade do Beneficiário  |                 |             |            |                                  | (-) Desconto/Abatimento |
|   |                 |             |            |                                  | (+) Juros/Multa         |
|   |                 |             |            |                                  | (=) Valor Cobrado       |
| Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço   |                 |             |            |                                  |                         |
| MARIA INES MCALOSKI - 144.808.160-20<br>Rua Doutor Benedito Acauan 1889 CS 01 Bairro: Vila Luiza<br>Passo Fundo - RS - 99072-010  |                 |             |            |                                  |                         |
| Sacador/Availista   |                 |             |            |                                  |                         |

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

