



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 - Brasília - DF  
Fone: (61) 3181-0010 Fax:  
Email: atendimento@casembrapa.org.br

**Pagador**

VALDEMR ROSENDO DA SILVA  
CPF: 031.860.808-19  
R. ARLINDO BONELLI 46  
CIDADE JD  
13566565 - SAO CARLOS - SP  
FONE: (16) 3413-2269 FAX:  
EMAIL: VALDEMR.ROSENDO.SILVA@GMAIL.COM

**RECIBO DO PAGADOR**

VENCIMENTO  
15/05/2024

Documento: 169085533

Titular: VALDEMR ROSENDO DA SILVA

Folha 1

Nome	Produto	Tipo	Competência	Valor
MARIA ISABEL DA COSTA SILVA	CAIXA DE ASSISTENCIA	Cota Patronal Assistido	03/2024	351,22
VALDEMR ROSENDO DA SILVA	CAIXA DE ASSISTENCIA	Cota Patronal Assistido	03/2024	351,22
	CAIXA DE ASSISTENCIA	Mensalidade	03/2024	564,21
	P Casembrapa	A Coparticipação	03/2024	36,96
	P Casembrapa	A Coparticipação	03/2024	660,15
<b>Total do Beneficiário</b>				<b>1.612,54</b>
<b>Total</b>				<b>1.963,76</b>

Data do Documento	Nº do Documento	Agência/Código Beneficiário	Nosso Número	Vencimento	Valor do Documento
29/03/2024	169085533	3599-8 / 117666-8	33326590000133065	15/05/2024	1.963,76

AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA

Este comprovante de pagamento não substitui o cartão do beneficiário

**BANCO DO BRASIL | 001-9**

00190.00009 03332.659006 00133.065177 1 97170000196376

Local do Pagamento				Data de Vencimento	
<b>PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO</b>				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 BIOLÓGICA 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
29/03/2024	169085533	DM	N	12/04/2024	33326590000133065
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	x Valor	(=) Valor do Documento
	17 / 035	R\$			1.963,76
Instruções de responsabilidade do Beneficiário					(-) Desconto/Abatimento
					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado
Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço					
VALDEMR ROSENDO DA SILVA - 031.860.808-19 R. ARLINDO BONELLI 46 Bairro: CIDADE JD Sao Carlos - SP - 13566-565					
Sacador/Avalista					

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

