



**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

**ABELARDO ARAUJO DA SILVA**  
CPF: 052.908.562-34  
RUA FUXINARA 212  
ALVORADA III  
ALVORADA  
69042145 - MANAUS - AM  
FONE: (92) 3303-7802 FAX: (92) 99272-825  
EMAIL: OLIVERALEON1@GMAIL.COM

VENCIMENTO  
15/05/2024

Folha 1

| Nome                     | Produto              | Tipo                    | Competência                  | Valor           |
|--------------------------|----------------------|-------------------------|------------------------------|-----------------|
| ABELARDO ARAUJO DA SILVA | CAIXA DE ASSISTENCIA | Cota Patronal Assistido | 03/2024                      | 351,22          |
|                          | CAIXA DE ASSISTENCIA | Mensalidade             | 03/2024                      | 360,57          |
|                          |                      |                         | <b>Total do Beneficiário</b> | <b>711,79</b>   |
| EVA VIEIRA DA SILVA      | CAIXA DE ASSISTENCIA | Cota Patronal Assistido | 03/2024                      | 351,22          |
|                          |                      |                         | <b>Total</b>                 | <b>1.063,01</b> |

|                   |                 |                             |                   |            |                    |
|-------------------|-----------------|-----------------------------|-------------------|------------|--------------------|
| Data do Documento | Nº do Documento | Agência/Código Beneficiário | Nosso Número      | Vencimento | Valor do Documento |
| 29/03/2024        | 169085440       | 3599-8 / 117666-8           | 33326590000133038 | 15/05/2024 | 1.063,01           |

Este comprovante de pagamento não substitui o cartão do beneficiário

**AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA**



|                                                                                                                                                                                                                                                                            |                 |             |            |                                  |                         |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|-------------|------------|----------------------------------|-------------------------|
| Local do Pagamento                                                                                                                                                                                                                                                         |                 |             |            | Data de Vencimento               |                         |
| PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO                                                                                                                                                                                                                                                  |                 |             |            | 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<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            |
| 29/03/2024                                                                                                                                                                                                                                                                 | 169085440       | DM          | N          | 12/04/2024                       | 33326590000133038       |
| Uso do Banco                                                                                                                                                                                                                                                               | Carteira        | Espécie     | Quantidade | x Valor                          | (=) Valor do Documento  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                            | 17 / 035        | R\$         |            |                                  | 1.063,01                |
| Instruções de responsabilidade do Beneficiário                                                                                                                                                                                                                             |                 |             |            |                                  | (-) Desconto/Abatimento |
|                                                                                                                                                                                                                                                                            |                 |             |            |                                  | (+) Juros/Multa         |
|                                                                                                                                                                                                                                                                            |                 |             |            |                                  | (=) Valor Cobrado       |
| Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço                                                                                                                                                                                                                                          |                 |             |            |                                  |                         |
| ABELARDO ARAUJO DA SILVA - 052.908.562-34<br>RUA PUXINARA 212 ALVORADA III Bairro: Alvorada<br>Mauas - AM - 69042-145                                                                                                                                                      |                 |             |            |                                  |                         |
| Sacador/Av lista                                                                                                                                                                                                                                                           |                 |             |            |                                  |                         |

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

