



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**

JOSE JULIAO CAVALCANTE  
CPF: 141.084.704-78  
R RUA 01 CONJUNTO RESIDENCIAL BOA VISTA 112  
CASA  
AUSTRAN NUNES  
60527440 - FORTALEZA - CE  
FONE (85) 3013-2913 FAX:  
EMAIL: JULIAOLEGAL01@GMAIL.COM

**RECIBO DO PAGADOR****VENCIMENTO**  
**15/05/2024**

| Documento: 169085179    |                       | Titular: JOSE JULIAO CAVALCANTE |                   | Folha 1    |                    |
|-------------------------|-----------------------|---------------------------------|-------------------|------------|--------------------|
| Nome                    | Produto               | Tipo                            | Competência       | Valor      |                    |
| JOSE JULIAO CAVALCANTE  | CAIXA DE ASSISTENCIA  | Cota Patronal Assistido         | 03/2024           | 351,22     |                    |
|                         | CAIXA DE ASSISTENCIA  | Mensalidade                     | 03/2024           | 678,53     |                    |
|                         | P Casembrapa          | A Coparticipação                | 03/2024           | 139,74     |                    |
|                         | Total do Beneficiário |                                 |                   | 1.169,49   |                    |
| Maria Ivone Vasconcelos | CAIXA DE ASSISTENCIA  | Cota Patronal Assistido         | 03/2024           | 351,22     |                    |
|                         |                       |                                 |                   | Total      |                    |
|                         |                       |                                 |                   | 1.520,71   |                    |
| Data do Documento       | Nº do Documento       | Agência/Código Beneficiário     | Nosso Número      | Vencimento | Valor do Documento |
| 29/03/2024              | 169085179             | 3599-8 / 117666-8               | 33326590000132961 | 15/05/2024 | 1.520,71           |

Este comprovante de pagamento não substitui o cartão do beneficiário

AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA



001-9

00190.00009 03332.659006 00132.961178 6 97170000152071

|                                                                                                                                                                                                                                                                            |                 |             |            |                                  |                        |  |  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|-------------|------------|----------------------------------|------------------------|--|--|
| 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                                                                                                                                                                                                                                                                 | 169085179       | DM          | N          | 12/04/2024                       | 33326590000132961      |  |  |
| Uso do Banco                                                                                                                                                                                                                                                               | Carteira        | Espécie     | Quantidade | x Valor                          | (=) Valor do Documento |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                            | 17 / 035        | R\$         |            |                                  | 1.520,71               |  |  |
| Instruções de responsabilidade do Beneficiário                                                                                                                                                                                                                             |                 |             |            | (-) Desconto/Abatimento          |                        |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                            |                 |             |            | (+) Juros/Multa                  |                        |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                            |                 |             |            | (=) Valor Cobrado                |                        |  |  |
| Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço                                                                                                                                                                                                                                          |                 |             |            |                                  |                        |  |  |
| JOSE JULIAO CAVALCANTE - 141.084.704-78<br>R RUA 01 Conjunto Residencial Boa Vista 112 Casa Bairro: AUSTRAN NUNES<br>Fortaleza - CE - 60527-440                                                                                                                            |                 |             |            |                                  |                        |  |  |
| Sacador/Avalista                                                                                                                                                                                                                                                           |                 |             |            |                                  |                        |  |  |

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

