



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**

ZILNEIDE PEDROSA DE SOUZA AMARAL  
CPF: 164.436.325-91  
RUA 18 502  
LT 13 APTO  
SUL AGUAS CLARAS  
71940540 - BRASÍLIA - DF  
FONE FAX:  
EMAIL: ZILNEIDE.PEDROSA@GMAIL.COM

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

Documento: 169086892		Titular: ZILNEIDE PEDROSA DE SOUZA AMARAL			Folha 1
Nome	Produto	Tipo	Competência	Valor	
AECIO AMARAL SANTOS	CAIXA DE ASSISTENCIA	Cota Patronal Assistido	03/2024	351,22	
ZILNEIDE PEDROSA DE SOUZA AMARAL	CAIXA DE ASSISTENCIA	Cota Patronal Assistido	03/2024	351,22	
	CAIXA DE ASSISTENCIA	Mensalidade	03/2024	869,23	
	P Casembrapa	A Coparticipação	03/2024	297,82	
<b>Total do Beneficiário</b>				<b>1.518,27</b>	
<b>Total</b>				<b>1.869,49</b>	

Data do Documento	Nº do Documento	Agência/Código Beneficiário	Nosso Número	Vencimento	Valor do Documento
29/03/2024	169086892	3599-8 / 117666-8	33326590000133492	15/05/2024	1.869,49

Este comprovante de pagamento não substitui o cartão do beneficiário

AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA



001-9 | 00190.00009 03332.659006 00133.492173 7 97170000186949

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 BIOLOGICA S/N AREA DESTINADA A EMBRAPA S/n Parte Terreo do Bloco A Final W3 Norte Bairro: Asa Norte Brasilia - DF - 70770-901					3599-8 / 117666-8
Data do documento	Nr do Documento	Espécie DOC	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
29/03/2024	169086892	DM	N	12/04/2024	33326590000133492
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	x Valor	(=) Valor do Documento
	17 / 035	R\$			1.869,49
Instruções de responsabilidade do Beneficiário					(-) Desconto/Abatimento
					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado
Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço					
ZILNEIDE PEDROSA DE SOUZA AMARAL - 164.436.325-91 RUA 18 502 LT 13 APTO Bairro: SUL AGUAS CLARAS Brasilia - DF - 71940-540					
Sacador/Avalista					

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

