



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

APARECIDO TOMAZ
CPF: 215.861.441-20
RUA DIVINA CONCEICAO DA CUNHA 51
QD A LT 05
CENTRO
75375000 - SANTO ANTONIO DE GOIAS - GO
FONE FAX:
EMAIL: JOAOANTONIOTOMAZ29@GMAIL.COM

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

Documento: 169086243		Titular: APARECIDO TOMAZ			Folha 1
Nome	Produto	Tipo	Competência	Valor	
APARECIDO TOMAZ	CAIXA DE ASSISTENCIA	Cota Patronal Assistido	03/2024	351,22	
	CAIXA DE ASSISTENCIA	Mensalidade	03/2024	373,01	
	P Casembrapa	A Coparticipação	03/2024	110,70	
	Total do Beneficiário			834,93	
CLEUZA DIVINA DOS SANTOS TOMAZ	CAIXA DE ASSISTENCIA	Cota Patronal Assistido	03/2024	351,22	
				Total	1.186,15
Data do Documento	Nº do Documento	Agência/Código Beneficiário	Nosso Número	Vencimento	Valor do Documento
29/03/2024	169086243	3599-8 / 117666-8	33326590000133278	15/05/2024	1.186,15

Este comprovante de pagamento não substitui o cartão do beneficiário

AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA



001-9

00190.00009 03332.659006 00133.278176 4 97170000118615

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 Av PRQ PARQUE ESTACAO BIOLOGICA 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	169086243	DM	N	12/04/2024	33326590000133278
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	x Valor	(=) Valor do Documento
	17 / 035	R\$			1.186,15
Instruções de responsabilidade do Beneficiário				(-) Desconto/Abatimento	
				(+ Juros/Multa	
				(=) Valor Cobrado	
Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço					
APARECIDO TOMAZ - 215.861.441-20 RUA DIVINA CONCEICAO DA CUNHA 51 QD A LT 05 Bairro: CENTRO Santo Antonio de Goias - GO - 75375-000					
Sacador/Avalista					

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

