



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**

ANA MARIA DE OLIVEIRA SANTOS  
CPF: 514.332.577-34  
ESTRADA PROJETA DA CAHOEIRA SN  
QD 12 LT 58  
S M GROSSO - SAMP CORREIA  
28980000 - SAQUAREMA - RJ  
FONE FAX:  
EMAIL: TAMARADIASDOSANTOS2009@GMAIL.COM

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

|                              |                      |                                              |                    |               |  |
|------------------------------|----------------------|----------------------------------------------|--------------------|---------------|--|
| <b>Documento:</b> 169084782  |                      | <b>Titular:</b> ANA MARIA DE OLIVEIRA SANTOS |                    | Folha 1       |  |
| <b>Nome</b>                  | <b>Produto</b>       | <b>Tipo</b>                                  | <b>Competência</b> | <b>Valor</b>  |  |
| ANA MARIA DE OLIVEIRA SANTOS | CAIXA DE ASSISTENCIA | Cota Patronal Assistido                      | 03/2024            | 351,22        |  |
|                              | CAIXA DE ASSISTENCIA | Mensalidade                                  | 03/2024            | 351,60        |  |
|                              | P Casembrapa         | A Coparticipação                             | 03/2024            | 36,96         |  |
| <b>Total do Beneficiário</b> |                      |                                              |                    | <b>739,78</b> |  |
| <b>Total</b>                 |                      |                                              |                    | <b>739,78</b> |  |

|                          |                        |                                    |                     |                   |                           |
|--------------------------|------------------------|------------------------------------|---------------------|-------------------|---------------------------|
| <b>Data do Documento</b> | <b>Nº do Documento</b> | <b>Agência/Código Beneficiário</b> | <b>Nosso Número</b> | <b>Vencimento</b> | <b>Valor do Documento</b> |
| 29/03/2024               | 169084782              | 3599-8 / 117666-8                  | 33326590000132847   | 15/05/2024        | 739,78                    |

Este comprovante de pagamento não substitui o cartão do beneficiário

AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA



001-9

00190.00009 03332.659006 00132.847179 8 97170000073978

|                                                                                                                                                                                                                                                                               |                        |                    |                   |                                         |                                |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|--------------------|-------------------|-----------------------------------------|--------------------------------|
| <b>Local do Pagamento</b>                                                                                                                                                                                                                                                     |                        |                    |                   | <b>Data de Vencimento</b>               |                                |
| <b>PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO</b>                                                                                                                                                                                                                                              |                        |                    |                   | 15/05/2024                              |                                |
| <b>Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF/Endereço</b>                                                                                                                                                                                                                                 |                        |                    |                   | <b>Agência / Código do Beneficiário</b> |                                |
| Caixa de Assistência dos Empregados da Empresa Brasileira de Pesquisa Agropecuária - CNPJ: 08.097.092/0001-81<br>Av. PROJ. 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                       |                                |
| <b>Data do documento</b>                                                                                                                                                                                                                                                      | <b>Nr do Documento</b> | <b>Espécie DOC</b> | <b>Aceite</b>     | <b>Data Processamento</b>               | <b>Nosso Número</b>            |
| 29/03/2024                                                                                                                                                                                                                                                                    | 169084782              | DM                 | N                 | 12/04/2024                              | 33326590000132847              |
| <b>Uso do Banco</b>                                                                                                                                                                                                                                                           | <b>Carteira</b>        | <b>Espécie</b>     | <b>Quantidade</b> | <b>x Valor</b>                          | <b>(=) Valor do Documento</b>  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                               | 17 / 035               | R\$                |                   |                                         | 739,78                         |
| <b>Instruções de responsabilidade do Beneficiário</b>                                                                                                                                                                                                                         |                        |                    |                   |                                         | <b>(-) Desconto/Abatimento</b> |
|                                                                                                                                                                                                                                                                               |                        |                    |                   |                                         | <b>(+) Juros/Multa</b>         |
|                                                                                                                                                                                                                                                                               |                        |                    |                   |                                         | <b>(=) Valor Cobrado</b>       |
| <b>Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço</b>                                                                                                                                                                                                                                      |                        |                    |                   |                                         |                                |
| ANA MARIA DE OLIVEIRA SANTOS - 514.332.577-34<br>Est. ESTRADA PROJETA DA CAHOEIRA S/n Qd 12 Lt 58 Bairro: S M GROSSO - SAMP CORREIA<br>Saquarema - RJ - 28980-000                                                                                                             |                        |                    |                   |                                         |                                |
| Sacador/Avista                                                                                                                                                                                                                                                                |                        |                    |                   |                                         |                                |

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

