



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**

CEL SO MACEDO DA FONSECA  
CPF: 676.182.607-10  
EST SANTO ANTONIO 3701  
QD 7 CS 11 COND BOSQUE DO MADEIRA  
TRIANGULO  
76805696 - PORTO VELHO - RO  
FONE (95) 99114-901 FAX:  
EMAIL: CELSO.MACEDO.55@GMAIL.COM

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

| Documento: 169087395       |                      | Titular: CELSO MACEDO DA FONSECA |                       | Folha 1  |  |
|----------------------------|----------------------|----------------------------------|-----------------------|----------|--|
| Nome                       | Produto              | Tipo                             | Competência           | Valor    |  |
| CEL SO MACEDO DA FONSECA   | CAIXA DE ASSISTENCIA | Cota Patronal Assistido          | 03/2024               | 351,22   |  |
|                            | CAIXA DE ASSISTENCIA | Mensalidade                      | 03/2024               | 1.098,31 |  |
|                            | P Casembrapa         | A Coparticipação                 | 03/2024               | 242,47   |  |
|                            |                      |                                  | Total do Beneficiário | 1.692,00 |  |
| REGINA CELIA DO NASCIMENTO | CAIXA DE ASSISTENCIA | Cota Patronal Assistido          | 03/2024               | 351,22   |  |
|                            |                      |                                  | Total                 | 2.043,22 |  |

|                   |                 |                             |                   |            |                    |
|-------------------|-----------------|-----------------------------|-------------------|------------|--------------------|
| Data do Documento | Nº do Documento | Agência/Código Beneficiário | Nosso Número      | Vencimento | Valor do Documento |
| 29/03/2024        | 169087395       | 3599-8 / 117666-8           | 33326590000133654 | 15/05/2024 | 2.043,22           |

Este comprovante de pagamento não substitui o cartão do beneficiário

AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA



001-9

00190.00009 03332.659006 00133.654178 5 97170000204322

|                                                                                                                                                                                                                                                                             |                 |             |            |                                  |                        |  |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|-------------|------------|----------------------------------|------------------------|--|--|
| 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                                                                                                                                                                                                                                                                  | 169087395       | DM          | N          | 12/04/2024                       | 33326590000133654      |  |  |
| Uso do Banco                                                                                                                                                                                                                                                                | Carteira        | Espécie     | Quantidade | x Valor                          | (=) Valor do Documento |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                             | 17 / 035        | R\$         |            |                                  | 2.043,22               |  |  |
| Instruções de responsabilidade do Beneficiário                                                                                                                                                                                                                              |                 |             |            | (-) Desconto/Abatimento          |                        |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                             |                 |             |            | (+ ) Juros/Multa                 |                        |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                             |                 |             |            | (=) Valor Cobrado                |                        |  |  |
| Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço                                                                                                                                                                                                                                           |                 |             |            |                                  |                        |  |  |
| CEL SO MACEDO DA FONSECA - 676.182.607-10<br>Est. SANTO ANTONIO 3701 Qd 7 Cs 11 Cond Bosque do Madeira Bairro: Triangulo<br>Porto Velho - RO - 76805-696                                                                                                                    |                 |             |            |                                  |                        |  |  |
| Sacador/Avalista                                                                                                                                                                                                                                                            |                 |             |            |                                  |                        |  |  |

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

