



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**

SIMONE PIMENTA VIDAL PEREZ  
CPF: 013.311.457-08  
RUA SILVIA POZZANO 240  
BL 01 AP 612  
RECREIO DOS BANDERANTES  
22790671 - RIO DE JANEIRO - RJ  
FONE (21) 2179-4519 FAX:  
EMAIL: SIMONEPIMENTA25@GMAIL.COM

**RECIBO DO PAGADOR****VENCIMENTO**  
**15/07/2022**

|                            |                      |                                     |                   |            |                    |
|----------------------------|----------------------|-------------------------------------|-------------------|------------|--------------------|
| Documento: 110172589       |                      | Titular: SIMONE PIMENTA VIDAL PEREZ |                   | Folha 1    |                    |
| Nome                       | Produto              | Tipo                                | Competência       | Valor      |                    |
| SIMONE PIMENTA VIDAL PEREZ | CAIXA DE ASSISTENCIA | Mensalidade                         | 05/2022           | 381,33     |                    |
|                            | P Casembrapa         | A Coparticipação                    | 05/2022           | 104,84     |                    |
| Total do Beneficiário      |                      |                                     |                   | 486,17     |                    |
| Total                      |                      |                                     |                   | 486,17     |                    |
| Data do Documento          | Nº do Documento      | Agência/Código Beneficiário         | Nosso Número      | Vencimento | Valor do Documento |
| 31/05/2022                 | 110172589            | 3599-8 / 117666-8                   | 33326590000054795 | 15/07/2022 | 486,17             |

Este comprovante de pagamento não substitui o cartão do beneficiário

AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA

**BANCO DO BRASIL** | 001-9 |

00190.00009 03332.659006 00054.795174 7 90470000048617

|   |                 |             |            |                                  |                         |
|---|-----------------|-------------|------------|----------------------------------|-------------------------|
| Local do Pagamento  |                 |             |            | Data de Vencimento               |                         |
| <b>PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO</b>  |                 |             |            | 15/07/2022                       |                         |
| 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            |
| 31/05/2022  | 110172589       | DM          | N          | 27/06/2022                       | 33326590000054795       |
| Uso do Banco  | Carteira        | Espécie     | Quantidade | x Valor                          | (=) Valor do Documento  |
|   | 17 / 035        | R\$         |            |                                  | 486,17                  |
| Instruções de responsabilidade do Beneficiário  |                 |             |            |                                  | (-) Desconto/Abatimento |
|   |                 |             |            |                                  | (+) Juros/Multa         |
|   |                 |             |            |                                  | (=) Valor Cobrado       |
| Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço   |                 |             |            |                                  |                         |
| SIMONE PIMENTA VIDAL PEREZ - 013.311.457-08<br>RUA SILVIA POZZANO 240 BL 01 AP 612 Bairro: Recreio dos Bandeirantes<br>Rio de Janeiro - RJ - 22790-671  |                 |             |            |                                  |                         |
| Sacador/Avalista  |                 |             |            |                                  |                         |

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

