



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**

JOSE SIMPLICIO DE HOLANDA  
CPF: 083.371.954-87  
R DR POTY NOBREGA 333 AP 502ED AN BEATRIZ 502  
ED ANA BEATRIZ  
LAGOA NOVA  
59056180 - NATAL - RN  
FONE (84) 3201-7919 FAX:  
EMAIL: SIMPLICIOHOLANDA@YAHOO.COM.BR

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

Documento: 168543518

Titular: JOSE SIMPLICIO DE HOLANDA

Folha 1

| Nome                      | Produto      | Tipo             | Competência | Valor |
|---------------------------|--------------|------------------|-------------|-------|
| JOSE SIMPLICIO DE HOLANDA | P Casembrapa | A Coparticipação | 03/2024     | 67,26 |
| Total                     |              |                  |             | 67,26 |

| Data do Documento | Nº do Documento | Agência/Código Beneficiário | Nosso Número      | Vencimento | Valor do Documento |
|-------------------|-----------------|-----------------------------|-------------------|------------|--------------------|
| 29/03/2024        | 168543518       | 3599-8 / 117666-8           | 33326590000133733 | 15/05/2024 | 67,26              |

Este comprovante de pagamento não substitui o cartão do beneficiário

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

00190.00009 03332.659006 00133.733170 7 97170000006726

|                                                                                                                                                                                                                                                                            |                 |             |            |                    |                                  |  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|-------------|------------|--------------------|----------------------------------|--|
| 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                                                                                                                                                                                                                                                                 | 168543518       | DM          | N          | 12/04/2024         | 33326590000133733                |  |
| Uso do Banco                                                                                                                                                                                                                                                               | Carteira        | Espécie     | Quantidade | x Valor            | (=) Valor do Documento           |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                            | 17 / 035        | R\$         |            |                    | 67,26                            |  |
| Instruções de responsabilidade do Beneficiário                                                                                                                                                                                                                             |                 |             |            |                    | (-) Desconto/Abatimento          |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                            |                 |             |            |                    | (+) Juros/Multa                  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                            |                 |             |            |                    | (=) Valor Cobrado                |  |
| Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço                                                                                                                                                                                                                                          |                 |             |            |                    |                                  |  |
| JOSE SIMPLICIO DE HOLANDA - 083.371.954-87<br>R DR POTY NOBREGA 333 AP 502ED AN BEATRIZ 502 Ed Ana Beatriz Bairro: Lagoa Nova<br>Natal - RN - 59056-180<br>Sacador/Avalista                                                                                                |                 |             |            |                    |                                  |  |

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

