



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**

SILVIA HELENA PICCIRILLO SANCHEZ  
CPF: 150.678.098-92  
COND RUA RAIMUNDO CORREA 1381  
BLOCO 3 AP 62  
VILA MARCELINO  
13570591 - SAO CARLOS - SP  
FONE (16) 3411-5666 FAX: (16) 3411-5666  
EMAIL: SILVIA.SANCHEZ@EMBRAPA.BR

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

Documento: 168711034

Titular: SILVIA HELENA PICCIRILLO SANCHEZ

Folha 1

| Nome                             | Produto      | Tipo             | Competência | Valor    |
|----------------------------------|--------------|------------------|-------------|----------|
| SILVIA HELENA PICCIRILLO SANCHEZ | P Casembrapa | A Coparticipação | 03/2024     | 1.880,87 |
| Total                            |              |                  |             | 1.880,87 |

| Data do Documento | Nº do Documento | Agência/Código Beneficiário | Nosso Número      | Vencimento | Valor do Documento |
|-------------------|-----------------|-----------------------------|-------------------|------------|--------------------|
| 29/03/2024        | 168711034       | 3599-8 / 117666-8           | 33326590000135860 | 15/05/2024 | 1.880,87           |

Este comprovante de pagamento não substitui o cartão do beneficiário

AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA

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

00190.00009 03332.659006 00135.860179 4 97170000188087

|                                                                                                                                                                                                                                                                            |                 |             |            |                    |                                  |  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|-------------|------------|--------------------|----------------------------------|--|
| 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                                                                                                                                                                                                                                                                 | 168711034       | DM          | N          | 30/04/2024         | 33326590000135860                |  |
| Uso do Banco                                                                                                                                                                                                                                                               | Carteira        | Espécie     | Quantidade | x Valor            | (=) Valor do Documento           |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                            | 17 / 035        | R\$         |            |                    | 1.880,87                         |  |
| Instruções de responsabilidade do Beneficiário                                                                                                                                                                                                                             |                 |             |            |                    | (-) Desconto/Abatimento          |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                            |                 |             |            |                    | (+) Juros/Multa                  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                            |                 |             |            |                    | (=) Valor Cobrado                |  |
| Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço                                                                                                                                                                                                                                          |                 |             |            |                    |                                  |  |
| SILVIA HELENA PICCIRILLO SANCHEZ - 150.678.098-92<br>Cond Rua Raimundo Correa 1381 Bloco 3 Ap 62 Bairro: Vila Marcelino<br>Sao Carlos - SP - 13570-591                                                                                                                     |                 |             |            |                    |                                  |  |
| Sacador/Avalista                                                                                                                                                                                                                                                           |                 |             |            |                    |                                  |  |

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

