



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**

LAMIRSON DIAS DE OLIVEIRA  
CPF: 260.602.802-34  
PASSAGEM SÃO MARCOS 37  
N  
MARCO  
66095580 - BELEM - PA  
FONE (91) 3204-1284 FAX:  
EMAIL: LAMIRSON.OLIVEIRA@EMBRAPA.BR

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

Documento: 169776463

Titular: LAMIRSON DIAS DE OLIVEIRA

Folha 1

| Nome                      | Produto              | Tipo             | Competência | Valor  |
|---------------------------|----------------------|------------------|-------------|--------|
| LAMIRSON DIAS DE OLIVEIRA | CAIXA DE ASSISTENCIA | Mensalidade      | 03/2024     | 67,55  |
|                           | P Casembrapa         | A Coparticipação | 03/2024     | 113,00 |
| Total do Beneficiário     |                      |                  |             | 180,55 |
| Total                     |                      |                  |             | 180,55 |

|                   |                 |                             |                   |            |                    |
|-------------------|-----------------|-----------------------------|-------------------|------------|--------------------|
| Data do Documento | Nº do Documento | Agência/Código Beneficiário | Nosso Número      | Vencimento | Valor do Documento |
| 29/03/2024        | 169776463       | 3599-8 / 117666-8           | 33326590000136368 | 15/05/2024 | 180,55             |

Este comprovante de pagamento não substitui o cartão do beneficiário

AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA

**BANCO DO BRASIL**

001-9

00190.00009 03332.659006 00136.368172 4 97170000018055

|                                                                                                                                                                                                                                                                             |                 |             |            |                                  |                         |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|-------------|------------|----------------------------------|-------------------------|
| 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                                                                                                                                                                                                                                                                  | 169776463       | DM          | N          | 30/04/2024                       | 33326590000136368       |
| Uso do Banco                                                                                                                                                                                                                                                                | Carteira        | Espécie     | Quantidade | x Valor                          | (=) Valor do Documento  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                             | 17 / 035        | R\$         |            |                                  | 180,55                  |
| Instruções de responsabilidade do Beneficiário                                                                                                                                                                                                                              |                 |             |            |                                  | (-) Desconto/Abatimento |
|                                                                                                                                                                                                                                                                             |                 |             |            |                                  | (+) Juros/Multa         |
|                                                                                                                                                                                                                                                                             |                 |             |            |                                  | (=) Valor Cobrado       |
| Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço                                                                                                                                                                                                                                           |                 |             |            |                                  |                         |
| LAMIRSON DIAS DE OLIVEIRA - 260.602.802-34<br>PASSAGEM SÃO MARCOS 37 N Bairro: Marco<br>Belem - PA - 66095-580                                                                                                                                                              |                 |             |            |                                  |                         |
| Sacador/Avalista                                                                                                                                                                                                                                                            |                 |             |            |                                  |                         |

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

