



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**

ANTONIO OLIMPIO DOS SANTOS  
CPF: 295.962.111-53  
BR 060 KM 09 ROD / BSB / ANAPOLIS SN  
PONTE ALTA  
70359970 - GAMA - DF  
FONE: (61) 3385-9011 FAX:  
EMAIL: A.OLIMPIOACS@GMAIL.COM

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

Documento: 168540039

Titular: ANTONIO OLIMPIO DOS SANTOS

Folha 1

| Nome                       | Produto      | Tipo             | Competência | Valor  |
|----------------------------|--------------|------------------|-------------|--------|
| ANTONIO OLIMPIO DOS SANTOS | P Casembrapa | A Coparticipação | 03/2024     | 520,46 |
| Total                      |              |                  |             | 520,46 |

|                   |                 |                             |                   |            |                    |
|-------------------|-----------------|-----------------------------|-------------------|------------|--------------------|
| Data do Documento | Nº do Documento | Agência/Código Beneficiário | Nosso Número      | Vencimento | Valor do Documento |
| 29/03/2024        | 168540039       | 3599-8 / 117666-8           | 33326590000133314 | 15/05/2024 | 520,46             |

Este comprovante de pagamento não substitui o cartão do beneficiário

AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA

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

00190.00009 03332.659006 00133.314179 9 97170000052046

|                                                                                                                                                                                                                                                                             |                 |             |            |                    |                                  |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|-------------|------------|--------------------|----------------------------------|--|
| 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                                                                                                                                                                                                                                                                  | 168540039       | DM          | N          | 12/04/2024         | 33326590000133314                |  |
| Uso do Banco                                                                                                                                                                                                                                                                | Carteira        | Espécie     | Quantidade | x Valor            | (=) Valor do Documento           |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                             | 17 / 035        | R\$         |            |                    | 520,46                           |  |
| Instruções de responsabilidade do Beneficiário                                                                                                                                                                                                                              |                 |             |            |                    | (-) Desconto/Abatimento          |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                             |                 |             |            |                    | (+) Juros/Multa                  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                             |                 |             |            |                    | (=) Valor Cobrado                |  |
| Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço                                                                                                                                                                                                                                           |                 |             |            |                    |                                  |  |
| ANTONIO OLIMPIO DOS SANTOS - 295.962.111-53<br>BR 060 KM 09 ROD / BSB / ANAPOLIS Sn Bairro: PONTE ALTA<br>Gama - DF - 70359-970                                                                                                                                             |                 |             |            |                    |                                  |  |
| Sacador/Avalista                                                                                                                                                                                                                                                            |                 |             |            |                    |                                  |  |

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

