



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**

PAULO MAURICIO DE SOUSA MAGALHAES  
CPF: 388.782.167-04  
RUA JOAQUIM MURTINHO 886  
SS 101  
SANTA TERESA  
20241320 - RIO DE JANEIRO - RJ  
FONE (21) 96804-127 FAX:  
EMAIL: PAULO.MSM@GMAIL.COM

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

| <b>Documento:</b> 169086330       |                      | <b>Titular:</b> PAULO MAURICIO DE SOUSA MAGALHAES |             |                 | Folha 1 |
|-----------------------------------|----------------------|---------------------------------------------------|-------------|-----------------|---------|
| Nome                              | Produto              | Tipo                                              | Competência | Valor           |         |
| MARIA LUCIA MENEZES PRADO         | CAIXA DE ASSISTENCIA | Cota Patronal Assistido                           | 03/2024     | 351,22          |         |
| PAULO MAURICIO DE SOUSA MAGALHAES | CAIXA DE ASSISTENCIA | Cota Patronal Assistido                           | 03/2024     | 351,22          |         |
|                                   | CAIXA DE ASSISTENCIA | Mensalidade                                       | 03/2024     | 714,80          |         |
|                                   | P Casembrapa         | A Coparticipação                                  | 03/2024     | 30,82           |         |
| <b>Total do Beneficiário</b>      |                      |                                                   |             | <b>1.096,84</b> |         |
| <b>Total</b>                      |                      |                                                   |             | <b>1.448,06</b> |         |

|                                        |                                     |                                                         |                                          |                                 |                                       |
|----------------------------------------|-------------------------------------|---------------------------------------------------------|------------------------------------------|---------------------------------|---------------------------------------|
| <b>Data do Documento</b><br>29/03/2024 | <b>Nº do Documento</b><br>169086330 | <b>Agência/Código Beneficiário</b><br>3599-8 / 117666-8 | <b>Nosso Número</b><br>33326590000133306 | <b>Vencimento</b><br>15/05/2024 | <b>Valor do Documento</b><br>1.448,06 |
|----------------------------------------|-------------------------------------|---------------------------------------------------------|------------------------------------------|---------------------------------|---------------------------------------|

Este comprovante de pagamento não substitui o cartão do beneficiário

AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA

**BANCO DO BRASIL**

001-9

00190.00009 03332.659006 00133.306175 2 97170000144806

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                     |                          |                    |                                         |                                                              |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|--------------------------|--------------------|-----------------------------------------|--------------------------------------------------------------|
| <b>Local do Pagamento</b><br><b>PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO</b>                                                                                                                                                                                                                                                               |                                     |                          |                    |                                         | <b>Data de Vencimento</b><br>15/05/2024                      |
| <b>Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF/Endereço</b><br>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 |                                     |                          |                    |                                         | <b>Agência / Código do Beneficiário</b><br>3599-8 / 117666-8 |
| <b>Data do documento</b><br>29/03/2024                                                                                                                                                                                                                                                                                      | <b>Nr do Documento</b><br>169086330 | <b>Espécie DOC</b><br>DM | <b>Aceite</b><br>N | <b>Data Processamento</b><br>12/04/2024 | <b>Nosso Número</b><br>33326590000133306                     |
| <b>Uso do Banco</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | <b>Carteira</b><br>17 / 035         | <b>Espécie</b><br>R\$    | <b>Quantidade</b>  | <b>x Valor</b>                          | <b>(=) Valor do Documento</b><br>1.448,06                    |
| <b>Instruções de responsabilidade do Beneficiário</b>                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                     |                          |                    |                                         | <b>(-) Desconto/Abatimento</b>                               |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                     |                          |                    |                                         | <b>(+) Juros/Multa</b>                                       |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                     |                          |                    |                                         | <b>(=) Valor Cobrado</b>                                     |
| <b>Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço</b><br>PAULO MAURICIO DE SOUSA MAGALHAES - 388.782.167-04<br>RUA JOAQUIM MURTINHO 886 SS 101 Bairro: Santa Teresa<br>Rio de Janeiro - RJ - 20241-320<br><br>Sacador/Avalista                                                                                                           |                                     |                          |                    |                                         |                                                              |

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

