



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**

ROBERTO HIROSHI HIGA  
CPF: 511.314.126-72  
RUA VALDESIR JORDANO BORGHI 269  
RES. PAINEIRAS - BETEL  
PAULÍNIA  
13148255 - PAULÍNIA - SP  
FONE (19) 3211-5862 FAX:  
EMAIL: ROBERTO.HIGA@EMBRAPA.BR

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

Documento: 169775693

Titular: ROBERTO HIROSHI HIGA

Folha 1

| Nome                  | Produto                              | Tipo                            | Competência        | Valor              |
|-----------------------|--------------------------------------|---------------------------------|--------------------|--------------------|
| ROBERTO HIROSHI HIGA  | CAIXA DE ASSISTENCIA<br>P Casembrapa | Mensalidade<br>A Coparticipação | 03/2024<br>03/2024 | 1.834,48<br>400,60 |
| Total do Beneficiário |                                      |                                 |                    | 2.235,08           |
| Total                 |                                      |                                 |                    | 2.235,08           |

|                                 |                              |                                                  |                                   |                          |                                |
|---------------------------------|------------------------------|--------------------------------------------------|-----------------------------------|--------------------------|--------------------------------|
| Data do Documento<br>29/03/2024 | Nº do Documento<br>169775693 | Agência/Código Beneficiário<br>3599-8 / 117666-8 | Nosso Número<br>33326590000135930 | Vencimento<br>15/05/2024 | Valor do Documento<br>2.235,08 |
|---------------------------------|------------------------------|--------------------------------------------------|-----------------------------------|--------------------------|--------------------------------|

Este comprovante de pagamento não substitui o cartão do beneficiário

AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA

**BANCO DO BRASIL**

001-9

00190.00009 03332.659006 00135.930170 4 97170000223508

|                                                                                                                                                                                                                                                                             |                 |             |            |                                  |                         |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|-------------|------------|----------------------------------|-------------------------|
| 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                                                                                                                                                                                                                                                                  | 169775693       | DM          | N          | 30/04/2024                       | 33326590000135930       |
| Uso do Banco                                                                                                                                                                                                                                                                | Carteira        | Espécie     | Quantidade | x Valor                          | (=) Valor do Documento  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                             | 17 / 035        | R\$         |            |                                  | 2.235,08                |
| Instruções de responsabilidade do Beneficiário                                                                                                                                                                                                                              |                 |             |            |                                  | (-) Desconto/Abatimento |
|                                                                                                                                                                                                                                                                             |                 |             |            |                                  | (+) Juros/Multa         |
|                                                                                                                                                                                                                                                                             |                 |             |            |                                  | (=) Valor Cobrado       |
| Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço                                                                                                                                                                                                                                           |                 |             |            |                                  |                         |
| ROBERTO HIROSHI HIGA - 511.314.126-72<br>RUA VALDESIR JORDANO BORGHI 269 RES. PAINEIRAS - BETEL Bairro: PAULÍNIA<br>Paulínia - SP - 13148-255                                                                                                                               |                 |             |            |                                  |                         |
| Sacador/Avalista                                                                                                                                                                                                                                                            |                 |             |            |                                  |                         |

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

