



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**

SAMUEL RODRIGUES FERNANDES  
CPF: 559.659.387-72  
RUA JACY PARANÁ 2742  
ROQUE  
76804430 - PORTO VELHO - RO  
FONE FAX:  
EMAIL: LYLY.PSICO@HOTMAIL.COM

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

Documento: 169087181

Titular: SAMUEL RODRIGUES FERNANDES

Folha 1

| Nome                            | Produto              | Tipo                    | Competência | Valor    |
|---------------------------------|----------------------|-------------------------|-------------|----------|
| ELIANE DE JESUS RAMOS FERNANDES | CAIXA DE ASSISTENCIA | Cota Patronal Assistido | 03/2024     | 351,22   |
| SAMUEL RODRIGUES FERNANDES      | CAIXA DE ASSISTENCIA | Cota Patronal Assistido | 03/2024     | 351,22   |
|                                 | CAIXA DE ASSISTENCIA | Mensalidade             | 03/2024     | 1.098,31 |
|                                 | P Casembrapa         | A Coparticipação        | 03/2024     | 108,00   |
|                                 | P Casembrapa         | A Coparticipação        | 03/2024     | 78,54    |
| Total do Beneficiário           |                      |                         |             | 1.636,07 |
| Total                           |                      |                         |             | 1.987,29 |

|                   |                 |                             |                   |            |                    |
|-------------------|-----------------|-----------------------------|-------------------|------------|--------------------|
| Data do Documento | Nº do Documento | Agência/Código Beneficiário | Nosso Número      | Vencimento | Valor do Documento |
| 29/03/2024        | 169087181       | 3599-8 / 117666-8           | 33326590000133583 | 15/05/2024 | 1.987,29           |

Este comprovante de pagamento não substitui o cartão do beneficiário

AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA

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

00190.00009 03332.659006 00133.583179 1 97170000198729

|                                                                                                                                                                                                                                                                            |                 |             |            |                                  |                         |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|-------------|------------|----------------------------------|-------------------------|
| 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                                                                                                                                                                                                                                                                 | 169087181       | DM          | N          | 12/04/2024                       | 33326590000133583       |
| Uso do Banco                                                                                                                                                                                                                                                               | Carteira        | Espécie     | Quantidade | x Valor                          | (=) Valor do Documento  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                            | 17 / 035        | R\$         |            |                                  | 1.987,29                |
| Instruções de responsabilidade do Beneficiário                                                                                                                                                                                                                             |                 |             |            |                                  | (-) Desconto/Abatimento |
|                                                                                                                                                                                                                                                                            |                 |             |            |                                  | (+) Juros/Multa         |
|                                                                                                                                                                                                                                                                            |                 |             |            |                                  | (=) Valor Cobrado       |
| Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço                                                                                                                                                                                                                                          |                 |             |            |                                  |                         |
| SAMUEL RODRIGUES FERNANDES - 559.659.387-72<br>RUA JACY PARANÁ 2742 Bairro: ROQUE<br>Porto Velho - RO - 76804-430                                                                                                                                                          |                 |             |            |                                  |                         |
| Sacador/Avalista                                                                                                                                                                                                                                                           |                 |             |            |                                  |                         |

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

