



25/05/2022 - BANCO DO BRASIL - 10:00:06
357503575 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: CIA DE GAS DO AMAPA GASAP
AGENCIA: 3575-0 CONTA: 5.138-1

BOFA MERRILL LYNCH BM S.A.

75590003319245087002481732019849790180000055000

BENEFICIARIO:

SODEXO PASS DO BRASIL SERVICOS E CO

NOME FANTASIA:

SODEXO PASS DO BRASIL SERVICOS E CO

CNPJ: 69.034.668/0001-56

BENEFICIARIO FINAL:

SODEXO PASS DO BRASIL SERV. E COM.

CNPJ: 69.034.668/0001-56

PAGADOR:

COMPANHIA DE GAS DO AMAPA GASAP

CNPJ: 05.943.400/0001-54

NR. DOCUMENTO 52.502

DATA DE VENCIMENTO 16/06/2022

DATA DO PAGAMENTO 25/05/2022

VALOR DO DOCUMENTO 550,00

VALOR COBRADO 550,00

NR.AUTENTICACAO 4.9AF.96D.204.7B3.954

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Transação efetuada com sucesso por: JC991736 ALINE PATRICIA NUNES DE SOUZA.

AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO
Nº 102 – SODEXO PASS DO BRASIL SERVIÇOS E CO
Emissão: 20/05/2022

FAVORECIDO		
NOME: SODEXO PASS DO BRASIL SERVIÇOS E CO		NOTA FISCAL/FATURA: 494761
ENDEREÇO: Alameda Araguaia, 1142, Bloco 1- Andar 3- Sala B, Alphaville Centro Industr e Empr/ Alphaville	TELEFONE: 3003-5083 / 0800 728-5083	CNPJ: 69.034.668/0001-56
PESSOA PARA CONTATO:		E-mail e/ou WhatsApp:
NÚMERO E NOME DO BANCO:	AGÊNCIA:	CONTA CORRENTE:

MOTIVO DAS DESPESAS
Sodexo, ticket alimentação da Assistente Administrativa Aline Souza.

CARACTERIZAÇÃO DAS DESPESAS		
VENCIMENTO	DESCRIÇÃO:	VALOR:
16/06/2022	Pagamento da nota fiscal nº 494761, ticket alimentação da Assistente Administrativa, Aline Souza, competência 06/2022.	R\$ 550,00
TOTAL A SER PAGO		R\$ 550,00

PAGAMENTO		
DIRETOR ADM. FINANCEIRO ANDRE GUSTAVO LINS DE MACEDO:83246762449 Assinado de forma digital por ANDRE GUSTAVO LINS DE MACEDO:83246762449	BOLETO BANCÁRIO	ASSISTENTE ADMINISTRATIVA ALINE PATRICIA NUNES DE SOUZA:90449428249 Assinado de forma digital por ALINE PATRICIA NUNES DE SOUZA:90449428249

BANK OF AMERICA | 755-2|**RECIBO DO SACADO/PAGADOR**

Nome do Beneficiário SODEXO PASS DO BRASIL SERV. E COM. S.A	Agência/Código do Nome do Beneficiário 1306 / 339245087	Data do Documento 17/05/2022	Vencimento 16/06/2022
Nome Pagador COMPANHIA DE GAS DO AMAPA - GASAP	Nosso Número 2817320-1	N.º do Documento 22/28417047	Valor do documento 550,00

Referência

Aquisição efetuada através da Web Sodexo Pass.

Estabelecimento: SODEXO PASS DO BRASIL SERV. E COM. S.A CNPJ: 69.034.668/0001-56 AL. ARAGUAIA, 1142, BLOCO 3, ALPHAVILLE, BARUERI SP, CEP 06455-000 / Pedido Referência: 22/28417047

----- Autenticação Mecânica -----

BANK OF AMERICA | 755-2| 75590.00331 92450.870024 81732.019849 7 90180000055000

Local de Pagamento PAGÁVEL NA REDE BANCÁRIA ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 16/06/2022
Nome do Beneficiário SODEXO PASS DO BRASIL SERV. E COM. S.A					Agência/Código do Nome do Beneficiário 1306 / 339245087
Data do Documento 17/05/2022	N.º do Documento 22/28417047	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data de Processamento 17/05/2022	Nosso Número 2817320-1
Uso do Banco	Carteira 98	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do documento 550,00

Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do Nome do Beneficiário)

(-) Descontos/Abatimento

Sr. Caixa : Não receber após 30 dias da data de processamento.

Não receber valor inferior ao valor facial deste boleto sem autorização do cedente.

Sr. Cliente: O pedido somente será processado após a confirmação do pagamento. A utilização deste boleto é obrigatória para a adequada confirmação do pagamento. Depósito na conta corrente sem a devida autorização do cedente, não garante a quitação do débito. Após 30 dias da data de processamento o pedido será cancelado, sendo necessário gerar novo pedido e novo boleto.

(+) Mora/Multa

O pedido será liberado somente após a identificação do pagamento (independente do vencimento apresentado no boleto), e a disponibilização do Crédito e Entrega dos Cartões (ou vouchers VT se existentes) seguirão o prazo informado para cada produto do pedido no Pedefácil.

(=) Valor Cobrado

Nome Pagador COMPANHIA DE GAS DO AMAPA - GASAP
AV FAB, 1070 EDFMCP OFFICE SL108
CEP: 68900-073 MACAPA - AP
CNPJ: 05.943.400/0001-54

Sacador/Avalista SODEXO PASS DO BRASIL SERV. E COM. S.A CNPJ: 69.034.668/0001-56
AL. ARAGUAIA, 1142, BLOCO 3, ALPHAVILLE, BARUERI SP, CEP 06455-000

Código de Baixa:

Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO

