



26/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 10:10:36  
357503575 0003

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.

-----

75590003319245087002458824309841193880000220000

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	52.601
---------------	--------

DATA DE VENCIMENTO	21/06/2023
--------------------	------------

DATA DO PAGAMENTO	26/05/2023
-------------------	------------

VALOR DO DOCUMENTO	2.200,00
--------------------	----------

VALOR COBRADO	2.200,00
---------------	----------

=====

NR.AUTENTICACAO	D.9B6.A4C.FEC.0CE.DCB
-----------------	-----------------------

=====

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: JG022776 MARIA JAMILE SOUTO MONTEIRO.

**AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO**  
**Nº 108 – SODEXO PASS DO BRASIL SERVIÇOS E CO**  
**Emissão: 22/05/2023**

FAVORECIDO		
NOME: SODEXO PASS DO BRASIL SERVIÇOS E CO		NOTA FISCAL/FATURA: CONTAS DIVERSAS
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
Ticket alimentação, competência 06/2023.

CARACTERIZAÇÃO DAS DESPESAS		
VENCIMENTO	DESCRIÇÃO:	VALOR:
26/05/2023	<p>Pagamento referente ao ticket alimentação, competência 06/2023.</p> <p>(+) Aline Patrícia Nunes de Souza: R\$ 1.100,00 (+) Maria Jamile Souto Monteiro: R\$ 1.100,00</p> <p><b>(=) Valor total: R\$ 2.200,00</b></p>	R\$ 2.200,00
<b>TOTAL A SER PAGO</b>		<b>R\$ 2.200,00</b>

PAGAMENTO		
<b>DIRETOR ADM. FINANCEIRO</b> ANDRE GUSTAVO LINS DE MACEDO:83246762449 Assinado de forma digital por ANDRE GUSTAVO LINS DE MACEDO:83246762449	<b>BOLETO BANCÁRIO</b>	<b>ASSISTENTE ADMINISTRATIVA</b> 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 22/05/2023	Vencimento <b>21/06/2023</b>
Nome Pagador COMPANHIA DE GAS DO AMAPA - GASAP	Nosso Número 2588243-0	N.º do Documento 23/31754651	Valor do documento <b>2.200,00</b>

## 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: 23/31754651

----- Autenticação Mecânica -----

**BANK OF AMERICA | 755-2| 75590.00331 92450.870024 58824.309841 1 93880000220000**

Local de Pagamento PAGÁVEL NA REDE BANCÁRIA ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento <b>21/06/2023</b>
Nome do Beneficiário SODEXO PASS DO BRASIL SERV. E COM. S.A					Agência/Código do Nome do Beneficiário 1306 / 339245087
Data do Documento 22/05/2023	N.º do Documento 23/31754651	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data de Processamento 22/05/2023	Nosso Número 2588243-0
Uso do Banco	Carteira 98	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do documento <b>2.200,00</b>

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

**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.

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.

(-) Descontos/Abatimento

(+) Mora/Multa

(=) 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





LISTA DE BENEFICIÁRIOS

Matrícula	Beneficiário	CPF	Local de Entrega/Depto					
02	ALINE PATRÍCIA NUNES DE SOUZA	904.494.282-49	PRINCIPAL / PRINCIPAL					
Data: _____	<b>Serviço</b>	<b>Operadora</b>	<b>Linha Transporte</b>	<b>Qtd Tot Viagens</b>	<b>Bls</b>	<b>Fls/Qtde</b>	<b>VI.Unit</b>	<b>VI. Total</b>
Visto: _____	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	1.100,00	1.100,00
Matrícula	Beneficiário	CPF	Local de Entrega/Depto					
03	MARIA JAMILE SOUTO MONTEIRO	040.022.042-35	PRINCIPAL / PRINCIPAL					
Data: _____	<b>Serviço</b>	<b>Operadora</b>	<b>Linha Transporte</b>	<b>Qtd Tot Viagens</b>	<b>Bls</b>	<b>Fls/Qtde</b>	<b>VI.Unit</b>	<b>VI. Total</b>
Visto: _____	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	1.100,00	1.100,00

LISTA DE CARTÕES CANCELADOS

Matrícula	Beneficiário	CPF	Local de Entrega/Depto	Serviço
-----------	--------------	-----	------------------------	---------

RESUMO DO PEDIDO

Serviço	Qtd. de Itens	Qtd. de Beneficiários	Dt. de Crédito	Dt. de Entrega	Valor dos Benefícios
CARTAO ALIMENTACAO PASS	1	2	25/05/2023	29/05/2023	2.200,00
Total: 1		Total: 2	Total do Pedido:		2.200,00

**TOTAL GERAL POR LOCALIDADE DE ENTREGA/DEPARTAMENTO**

Local Entrega/Depto:			PRINCIPAL / PRINCIPAL				
Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtde Tot Viagem	BIs	Fls/Qtde	VI.Unit	VI.Beneficio
CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	2	1.100,00	2.200,00
					Total do Local de Entrega/Depto:		2.200,00
					TOTAL GERAL LOCAL DE ENTREGA/DEPTO:		2.200,00

**TOTAL GERAL DE BENEFÍCIOS**

Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtde Tot Viagem	Bls	Fls/Qtde	VI.Unit	VI.Benefícios
CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	2	1.100,00	2.200,00
TOTAL DE BENEFÍCIOS:							2.200,00

## CANCELAMENTOS DE CARTÕES

Serviço	Quantidade

**TAXAS APLICADAS NO PEDIDO**

Serviço	CARTAO ALIMENTACAO PASS	Dt. Crédito:	25/05/2023	Dt. Entrega:	29/05/2023	Total de Benefícios:	2.200,00
Evento	1ª Via/Crédito	Taxa				R\$/%	Valor Aplicado(R\$)
		GESTAO DE COBRANCA				(R\$) 0	0,00
		TAXA DE DISPONIBILIZACAO DE CREDITO				(R\$) 0	0,00
		TAXA DE EMISSAO DE CARTAO				(R\$) 0	0,00
		TAXA DE ENTREGA				(R\$) 0	0,00
						Total de Taxas do Serviço:	0,00
						TOTAL GERAL DO PEDIDO:	2.200,00