

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
24/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.05.12
0086800086 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: A G GAS CANALIZADO S-A
AGENCIA: 0086-8 CONTA: 13.460-0

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250919121545239973780
CNPJ DO PAGADOR: 4.583.057/0001-11
VALOR: R\$3.300,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 19/09/2025 - 19:07:37

PAGO PARA: Jessica G O Danin

CPF: ***.600.692-**

CHAVE PIX: [REDACTED]

INSTITUICAO:

AGENCIA: [REDACTED]

TIPO DE CONTA: [REDACTED]

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R\$10,00. O valor definitivo
poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 19/09/2025 - 19:07:38

=====

DOCUMENTO: 091903

AUTENTICACAO SISBB: D.84E.5D4.4EC.F37.ADF

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-
tos e servicos.

Ovidoria
0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088

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

RECIBO DE PAGAMENTO DE AUTÔNOMO - RPA

NOME OU RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA AGÊNCIA GOIANA DE GÁS CANALIZADO S/A - GOIASGÁS	MATRÍCULA (CNPJ OU INSS) CNPJ 04.583.057/0001-11
<p>Recebi da empresa acima identificada, pela prestação dos serviços de:</p> <p>Criação de roteiro, captação de imagens e edição de vídeo para evento Circuito do Biogás e Biometano em Goiás.</p> <p>A quantia líquida de R\$ 3.300,00 (três mil e trezentos reais), conforme discriminação abaixo:</p>	

1 - VALOR BRUTO DOS SERVIÇOS EXECUTADOS	R\$	4.079,34
1.1 Criação de roteiro, captação de imagens e edição de vídeo para evento Circuito do Biogás e Biometano em Goiás.		
2 – DESCONTOS (-) LEGAIS OBRIGATÓRIOS	R\$	779,34
2.1 INSS	R\$	448,72
2.2 ISS	R\$	203,96
2.3 IRRF	R\$	126,66
VALOR LÍQUIDO (1-2) RECEBIDO	R\$	3.300,00

DADOS DO AUTÔNOMO

NOME : Jéssica Gatti Oliveira Danin
CPF : [REDACTED] RG: [REDACTED]
Nº INSCRIÇÃO INSS: [REDACTED]
Data nascimento: [REDACTED] Município nascimento: [REDACTED]
Endereço: [REDACTED]
CEP: [REDACTED]

Goiânia, 19 de setembro de 2025.

Documento assinado digitalmente
JESSICA GATTI OLIVEIRA DANIN
Data: 25/09/2025 14:46:45-0300
Verifique em <https://validar.iti.gov.br>

Jéssica Gatti Oliveira Danin
CPF: [REDACTED]