



Consultas - Emissão de comprovantes

G3362013341539551
20/01/2023 13:43:23

20/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 13:43:22
008600086 0014

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191092899670875293480145580009892550000528300

BENEFICIARIO:
SODEXO PASS BRASIL SERV.COM.SA

NOME FANTASIA:
SODEXO PASS BRASIL SERV.COM.SA

CNPJ: 69.034.668/0001-56

BENEFICIARIO FINAL:
SODEXO PASS BRASIL SERV.COM.SA

CNPJ: 69.034.668/0001-56

PAGADOR:
AGENCIA GOIANA DE GAS CANALIZA
CNPJ: 04.583.057/0001-11

NR. DOCUMENTO 12.008
DATA DE VENCIMENTO 08/02/2023
DATA DO PAGAMENTO 20/01/2023
VALOR DO DOCUMENTO 5.283,00
VALOR COBRADO 5.283,00
=====

NR.AUTENTICACAO C.825.5EA.9AB.9E6.A21
=====

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: JD223122 JOYCE LARA MARTINS DE SOUSA.

AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO

Nº 027 - SODEXO PASS DO BRASIL SERV. E COM. S.A.

Emissão: 09 de janeiro de 2023.

FAVORECIDO		
NOME: Sodexo Pass do Brasil Serv. E Com. S.A.		NOTA FISCAL/FATURA: CONTAS DIVERSAS
ENDEREÇO:	TELEFONE:	CNPJ:
PESSOA PARA CONTATO:		E-mail e/ou FAX:
NÚMERO E NOME DO BANCO:	AGÊNCIA:	CONTA CORRENTE:

MOTIVO DAS DESPESAS
Ticket alimentação, competência 02/2023.

CARACTERIZAÇÃO DAS DESPESAS		
VENCIMENTO	DESCRIÇÃO:	VALOR:
20/01/2023	Pagamento referente ao ticket alimentação, competência 02/2023. (+) Viviane Vieira de Souza: R\$ 1.760,00 (+) Joyce Lara Martins de Sousa: R\$ 1.760,00 (+) Pedro Cano Benetton: R\$ 1.760,00 (+) Taxa de emissão: R\$ 3,00 (=) Valor total: R\$ 5.283,00	R\$ 5.283,00
TOTAL A SER PAGO		R\$ 5.283,00

PAGAMENTO		
DIRETOR ADM. FINANCEIRO ANDRE GUSTAVO LINS DE MACEDO:83246762449 Assinado de forma digital por ANDRE GUSTAVO LINS DE MACEDO:83246762449	BOLETO BANCÁRIO	GERENTE FINANCEIRA VIVIANE VIEIRA DE SOUZA:99536897172 Assinado de forma digital por VIVIANE VIEIRA DE SOUZA:99536897172

Banco Itaú SA [341-7]**Recibo do Sacado**

Cedente SODEXO PASS DO BRASIL SERV. E COM. S.A	Agência/Código do Cedente 2938/01455-8	Data do Documento 09/01/2023	Vencimento 08/02/2023
Sacado AGENCIA GOIANA DE GAS CANALIZADO SA	Nosso Número 109/28967087-5	N.º do Documento 23/30563244	Valor do documento 5.283,00

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: 23/30563244

----- Autenticação Mecânica -----

Banco Itaú SA [341-7]**34191.09289 96708.752934 80145.580009 8 92550000528300**

Local de Pagamento ATÉ O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ					Vencimento 08/02/2023
Cedente SODEXO PASS DO BRASIL SERV. E COM. S.A					Agência/Código do Cedente 2938/01455-8
Data do Documento 09/01/2023	N.º do Documento 23/30563244	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data de Processamento 09/01/2023	Nosso Número 109/28967087-5
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do documento 5.283,00

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

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

Sacado
AGENCIA GOIANA DE GAS CANALIZADO SA
AV DEP JAMEL CECILIO, 2690 EDMETROPOLITAN MALL TORRE TOKYO SL1906
CEP:74810-100 GOIANIA - GO
CNPJ:04.583.057/0001-11

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	JOYCE LARA MARTINS DE SOUSA PEREIRA	013.043.151-69	PRINCIPAL / PRINCIPAL					
Data: _____	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtde	VI.Unit	VI. Total
Visto: _____	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	1.760,00	1.760,00
Matrícula	Beneficiário	CPF	Local de Entrega/Depto					
418712738	PEDRO CANO BENETON	418.712.738-03	PRINCIPAL / PRINCIPAL					
Data: _____	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtde	VI.Unit	VI. Total
Visto: _____	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	1.760,00	1.760,00
Matrícula	Beneficiário	CPF	Local de Entrega/Depto					
01	VIVIANE VIEIRA DE SOUZA	995.368.971-72	PRINCIPAL / PRINCIPAL					
Data: _____	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtde	VI.Unit	VI. Total
Visto: _____	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	1.760,00	1.760,00

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	3	12/01/2023	16/01/2023	5.280,00
Total: 1		Total: 3	Total do Pedido:		5.280,00

(*) O prazo de disponibilização de crédito/entrega dos serviços solicitados na modalidade de pagamento pré-pago está vinculado a constatação do pagamento e, na modalidade pós-pago, está vinculado ao processamento do pedido.

TOTAL GERAL POR LOCALIDADE DE ENTREGA/DEPARTAMENTO

Local Entrega/Depto:		PRINCIPAL / PRINCIPAL					
Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtde Tot Viagem	Bls	Fls/Qtde	VI.Unit	VI.Beneficio
CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	3	1.760,00	5.280,00
Total do Local de Entrega/Depto:							5.280,00
TOTAL GERAL LOCAL DE ENTREGA/DEPTO:							5.280,00

TOTAL GERAL DE BENEFÍCIOS

Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtde Tot Viagem	Bls	Fls/Qtde	VI.Unit	VI.Benefícios
CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	3	1.760,00	5.280,00
TOTAL DE BENEFÍCIOS:							5.280,00

CANCELAMENTOS DE CARTÕES

Serviço	Quantidade
---------	------------

TAXAS APLICADAS NO PEDIDO

Serviço	CARTAO ALIMENTACAO PASS	Dt. Crédito: (*)	12/01/2023	Dt. Entrega: (*)	16/01/2023	Total de Benefícios:	5.280,00
Evento	1ª Via/Crédito	Taxa				R\$/%	Valor Aplicado(R\$)
		GESTAO DE COBRANCA				(R\$) 0	0,00
		TAXA DE DISPONIBILIZACAO DE CREDITO				(R\$) 1,00	3,00
		TAXA DE EMISSAO DE CARTAO				(R\$) 5,00	0,00
		TAXA DE ENTREGA				(R\$) 10,00	0,00
Total de Taxas do Serviço:							3,00
TOTAL GERAL DO PEDIDO:							5.283,00

(*) O prazo de disponibilização de crédito/entrega dos serviços solicitados na modalidade de pagamento pré-pago está vinculado a constatação do pagamento e, na modalidade pós-pago, está vinculado ao processamento do pedido.