



Emissão de comprovantes - 3º nível

G3312108492441601
21/07/2023 08:54:18

21/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:54:15
008600086 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: A G GAS CANALIZADO S-A

AGENCIA: 0086-8 CONTA: 13.460-0

=====

BOFA MERRILL LYNCH BM S.A.

75590003319245087002494277389840794380000528300

BENEFICIARIO:

SODEXO PASS DO BRASIL SERVICOS

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:

AGENCIA GOIANA DE GAS CANALIZADO SA

CNPJ: 04.583.057/0001-11

NR. DOCUMENTO 71.801

DATA DE VENCIMENTO 10/08/2023

DATA DO PAGAMENTO 18/07/2023

VALOR DO DOCUMENTO 5.283,00

VALOR COBRADO 5.283,00

=====

NR.AUTENTICACAO 1.3B4.45C.29A.FCB.FF4

=====

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
habitualis 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 223 - SODEXO PASS DO BRASIL SERV. E COM. S.A.

Emissão: 14 de julho 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 08/2023. | | |

| CARACTERIZAÇÃO DAS DESPESAS | | |
|-----------------------------|---|-------------------------|
| VENCIMENTO | DESCRÍÇÃO: | VALOR: |
| 18/07/2023 | Pagamento referente ao ticket alimentação, competência 08/2023. (+) 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. FINANCIERO | BOLETO BANCÁRIO | GERENTE FINANCEIRA |

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 11/07/2023 | Vencimento 10/08/2023 |
| Nome Pagador AGENCIA GOIANA DE GAS CANALIZADO SA | Nosso Número 2942773-8 | N.º do Documento 23/32247835 | 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 AV. DRA RUTH CARDOSO, 7221, CJ 801/901 BL A - 8/9 AND-ED BIRMAN21, PINHEIROS, SAO PAULO SP, CEP 05425-902 / Pedido Referência: 23/32247835

----- Autenticação Mecânica -----

BANK OF AMERICA |755-2| 75590.00331 92450.870024 94277.389840 7 94380000528300

| | |
|---|--|
| Local de Pagamento PAGÁVEL NA REDE BANCÁRIA ATÉ O VENCIMENTO | Vencimento 10/08/2023 |
| Nome do Beneficiário SODEXO PASS DO BRASIL SERV. E COM. S.A | Agência/Código do Nome do Beneficiário 1306 / 339245087 |
| Data do Documento 11/07/2023 | N.º do Documento 23/32247835 |
| Uso do Banco | Carteira 98 |
| | Espécie R\$ |
| | Quantidade |
| | Valor |
| Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do Nome do Beneficiário) | (=) Valor do documento 5.283,00 |
| Sr. Caixa : Não receber após 30 dias da data de processamento. Não receber valor inferior ao valor facial deste boleto sem autorização do cedente. | (-) Descontos/Abatimento |
| 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 quitância 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 |
| Este boleto pode ser pago a qualquer momento entre sua emissão e seu vencimento. | |

Nome Pagador AGENCIA GOIANA DE GAS CANALIZADO SA
AV DEP JAMEL CECILIO, 2690 EDMETROPOLITAN MALL TORRE TOKYO SL1906
CEP:74810-100 GOIANIA - GO
CNPJ:04.583.057/0001-11Sacador/Avalista SODEXO PASS DO BRASIL SERV. E COM. S.A CNPJ:69.034.668/0001-56
AV. DRA RUTH CARDOSO, 7221, CJ 801/901 BL A - 8/9 AND-ED BIRMAN21,
PINHEIROS, SAO PAULO SP, CEP 05425-902

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 Beneficiários | Dt. Crédito (*) | Dt. de Entrega (*) | Valor dos Benefícios |
|----------------------------|-----------------------|-----------------|--------------------|----------------------|
| CARTAO ALIMENTACAO PASS | 3 | 18/07/2023 | 21/07/2023 | 5.280,00 |
| 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:

| Serviço | Operadora | Linha Transporte | Qtde Tot Viagem | PRINCIPAL / PRINCIPAL | | | |
|-------------------------------------|-----------|------------------|-----------------|-----------------------|----------|----------|--------------|
| | | | | Bls | Fls/Qtde | VI.Unit | VI.Benefício |
| 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 | Valor dos Benefícios |
|-------------------------|-----------|------------------|-----------------|-----|----------|----------|----------------------|
| CARTAO ALIMENTACAO PASS | | | 0 | 0 | 3 | 1.760,00 | 5.280,00 |
| Total de Benefícios: | | | | | | | 5.280,00 |

Cancelamento de Cartões

Serviço Quantidade

TAXAS APLICADAS NO PEDIDO

| | | | | | | | |
|----------------------------|-------------------------|-------------------------------------|------------|------------------|------------|----------------------|---------------------|
| Serviço | CARTAO ALIMENTACAO PASS | Dt. Crédito (*) | 18/07/2023 | Dt. Entrega: (*) | 21/07/2023 | 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.