



Consultas - Emissão de comprovantes

G3352009092707921
20/11/2023 09:22:07

20/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:22:05
008600086 0002

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.

75590003319245087002477734509845195630000528300

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 112.010

DATA DE VENCIMENTO 13/12/2023

DATA DO PAGAMENTO 20/11/2023

VALOR DO DOCUMENTO 5.283,00

VALOR COBRADO 5.283,00
=====

NR.AUTENTICACAO A.10B.45F.341.941.804
=====

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 360 - SODEXO PASS DO BRASIL SERV. E COM. S.A.

Emissão: 14 de novembro 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 12/2023.

CARACTERIZAÇÃO DAS DESPESAS		
VENCIMENTO	DESCRIÇÃO:	VALOR:
20/11/2023	Pagamento referente ao ticket alimentação, competência 12/2023. (+) 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	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 13/11/2023	Vencimento 13/12/2023
Nome Pagador AGENCIA GOIANA DE GAS CANALIZADO SA	Nosso Número 2777345-0	N.º do Documento 23/33371787	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 BIRMANN21, PINHEIROS, SAO PAULO SP, CEP 05425-902 / Pedido Referência: 23/33371787

----- Autenticação Mecânica -----

BANK OF AMERICA |755-2| 75590.00331 92450.870024 77734.509845 1 95630000528300

Local de Pagamento PAGÁVEL NA REDE BANCÁRIA ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 13/12/2023
Nome do Beneficiário SODEXO PASS DO BRASIL SERV. E COM. S.A					Agência/Código do Nome do Beneficiário 1306 / 339245087
Data do Documento 13/11/2023	N.º do Documento 23/33371787	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data de Processamento 13/11/2023	Nosso Número 2777345-0
Uso do Banco	Carteira 98	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do documento 5.283,00
Instruções (Todas as informações deste bloquete 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. Este boleto pode ser pago a qualquer momento entre sua emissão e seu vencimento.					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Mora/Multa
					(=) Valor Cobrado

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

Sacador/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 BIRMANN21,
PINHEIROS, SAO PAULO SP, CEP 05425-902

Código de Baixa:

Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO



RESUMO DO PEDIDO

PRODUTO	QTDE BENEFICIÁRIOS	VALOR TOTAL	VALOR DAS TAXAS	QTDE CARTÕES 1ª VIA	QTDE CARTÕES 2ª VIA	DATA AGENDADA CRÉDITO	DATA ESTIMADA DA ENTREGA
Alimentação	3	R\$ 5.280,00	R\$ 3,00	3	0	20/11/2023	22/11/2023
TOTAL DOS PRODUTOS	3	R\$ 5.280,00	R\$ 3,00	3	0		

(*) 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 de Entrega	PRINCIPAL	PRINCIPAL		
MATRÍCULA	BENEFICIÁRIO	CPF	ALIMENTAÇÃO	
02	JOYCE LARA MARTINS DE SOUSA PEREIRA	013.043.151-69	R\$ 1.760,00	
418712738	PEDRO CANO BENETON	418.712.738-03	R\$ 1.760,00	
01	VIVIANE VIEIRA DE SOUZA	995.368.971-72	R\$ 1.760,00	
	TOTAL DE BENEFICIÁRIOS: 3	SUBTOTAL	R\$ 5.280,00	

RESUMO DO PEDIDO

PRODUTO	QTDE BENEFICIÁRIOS	VALOR TOTAL	VALOR DAS TAXAS	QTDE CARTÕES 1ª VIA	QTDE CARTÕES 2ª VIA	DATA AGENDADA CRÉDITO	DATA ESTIMADA DA ENTREGA
Alimentação	3	R\$ 5.280,00	R\$ 3,00	3	0	20/11/2023	22/11/2023
TOTAL DOS PRODUTOS	3	R\$ 5.280,00	R\$ 3,00	3	0		

(*) 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 BENEFICIÁRIO

MATRÍCULA	BENEFICIÁRIO	CPF	ALIMENTAÇÃO
02	JOYCE LARA MARTINS DE SOUSA PEREIRA	013.043.151-69	R\$ 1.760,00
418712738	PEDRO CANO BENETON	418.712.738-03	R\$ 1.760,00
01	VIVIANE VIEIRA DE SOUZA	995.368.971-72	R\$ 1.760,00
		SUBTOTAL	R\$ 5.280,00

TAXAS APLICADAS NO PEDIDO

TAXA	ALIMENTAÇÃO VALOR UNITÁRIO	QTDE	VALOR TOTAL APLICADO
GESTÃO DE COBRANÇA	R\$ 0,00	0	R\$ 0,00
TAXA DE DISPONIBILIZAÇÃO DE CRÉDITO	R\$ 1,00	3	R\$ 3,00
TAXA DE EMISSÃO DE CARTÃO	R\$ 5,00	0	R\$ 0,00
TAXA DE ENTREGA	R\$ 10,00	0	R\$ 0,00
TOTAL		3	R\$ 3,00