



Consultas - Emissão de comprovantes

G3361310236594371
13/12/2023 10:37:30

13/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 10:37:28
008600086 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191092973972648293680145580009395860000559980

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 121.106
DATA DE VENCIMENTO 05/01/2024
DATA DO PAGAMENTO 11/12/2023
VALOR DO DOCUMENTO 5.599,80
VALOR COBRADO 5.599,80
=====

NR.AUTENTICACAO 0.73A.F5B.46F.26D.43C
=====

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

Emissão: 11 de dezembro 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 01/2024.

CARACTERIZAÇÃO DAS DESPESAS		
VENCIMENTO	DESCRIÇÃO:	VALOR:
11/12/2023	Pagamento referente ao ticket alimentação, competência 01/2024. (+) Viviane Vieira de Souza: R\$ 1.865,60 (+) Joyce Lara Martins de Sousa: R\$ 1.865,60 (+) Pedro Cano Benetton: R\$ 1.865,60 (+) Taxa de disponibilização de crédito: R\$ 3,00 (=) Valor total: R\$ 5.599,80	R\$ 5.599,80
TOTAL A SER PAGO		R\$ 5.599,80

PAGAMENTO		
DIRETOR ADM. FINANCEIRO	BOLETO BANCÁRIO	GERENTE FINANCEIRA

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 06/12/2023	Vencimento 05/01/2024
Sacado AGENCIA GOIANA DE GAS CANALIZADO SA	Nosso Número 109/29397264-8	N.º do Documento 23/33630755	Valor do documento 5.599,80

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: 23/33630755

Autenticação Mecânica

Banco Itaú SA [341-7]

34191.09297 39726.482936 80145.580009 3 95860000559980

Local de Pagamento ATÉ O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ					Vencimento 05/01/2024
Cedente SODEXO PASS DO BRASIL SERV. E COM. S.A					Agência/Código do Cedente 2938/01455-8
Data do Documento 06/12/2023	N.º do Documento 23/33630755	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data de Processamento 06/12/2023	Nosso Número 109/29397264-8
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do documento 5.599,80

Instruções (Todas as informações deste bloquete 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.

Este boleto pode ser pago a qualquer momento entre sua emissão e seu vencimento.

(-) 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
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\$ 5.596,80	R\$ 3,00	3	0	14/12/2023	15/12/2023
TOTAL DOS PRODUTOS	3	R\$ 5.596,80	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\$ 1.865,60
418712738	PEDRO CANO BENETON	418.712.738-03	R\$ 1.865,60
01	VIVIANE VIEIRA DE SOUZA	995.368.971-72	R\$ 1.865,60
	SUBTOTAL		R\$ 5.596,80

TAXAS APLICADAS NO PEDIDO

TAXA	ALIMENTAÇÃO VALOR UNITÁRIO	QTDE	VALOR TOTAL APLICADO
GESTAO DE COBRANCA	R\$ 0,00	0	R\$ 0,00
TAXA DE DISPONIBILIZACAO DE CREDITO	R\$ 1,00	3	R\$ 3,00
TAXA DE EMISSAO DE CARTAO	R\$ 5,00	0	R\$ 0,00
TAXA DE ENTREGA	R\$ 10,00	0	R\$ 0,00
TOTAL		3	R\$ 3,00

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\$ 5.596,80	R\$ 3,00	3	0	14/12/2023	15/12/2023
TOTAL DOS PRODUTOS	3	R\$ 5.596,80	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\$ 1.865,60
418712738	PEDRO CANO BENETON	418.712.738-03		R\$ 1.865,60
01	VIVIANE VIEIRA DE SOUZA	995.368.971-72		R\$ 1.865,60
	TOTAL DE BENEFICIÁRIOS: 3	SUBTOTAL		R\$ 5.596,80