



Consultas - Emissão de comprovantes

G3351914070009141
19/03/2024 14:16:49

19/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 14:16:47
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.

34191092977864379293680145580009296850000559980

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 31.901

DATA DE VENCIMENTO 13/04/2024

DATA DO PAGAMENTO 19/03/2024

VALOR DO DOCUMENTO 5.599,80

VALOR COBRADO 5.599,80

=====

NR.AUTENTICACAO D.166.C53.3FD.12E.684

=====

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: J2926598 ANDRE GUSTAVO LINS DE MACEDO.

AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO

Nº 079 - SODEXO PASS DO BRASIL SERV. E COM. S.A.

Emissão: 15 de março de 2024.

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

MOTIVO DAS DESPESAS	
Ticket alimentação, competência 04/2024.	

CARACTERIZAÇÃO DAS DESPESAS		
VENCIMENTO	DESCRÍÇÃO:	VALOR:
19/03/2024	Pagamento referente ao ticket alimentação, competência 04/2024. (+) Viviane Vieira de Souza: R\$ 1.865,60 (+) Joyce Lara Martins de Sousa Pereira: 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	SECRETÁRIA GERAL

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 14/03/2024	Vencimento 13/04/2024
Sacado AGENCIA GOIANA DE GAS CANALIZADO SA	Nosso Número 109/29786437-9	N.º do Documento 24/34548758	Valor do documento 5.599,80

Referência

Aquisição efetuada através do Pluxee Brasil para Clientes.

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: 24/34548758

----- Autenticação Mecânica -----

Banco Itaú SA |341-7|**34191.09297 78643.792936 80145.580009 2 96850000559980**

Local de Pagamento ATÉ O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ					Vencimento 13/04/2024
Cedente SODEXO PASS DO BRASIL SERV. E COM. S.A					Agência/Código do Cedente 2938/01455-8
Data do Documento 14/03/2024	N.º do Documento 24/34548758	Especie Doc. DM	Aceite N	Data de Processamento 14/03/2024	Nosso Número 109/29786437-9
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do documento 5.599,80
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do Cedente)					(-) Descontos/Abatimento
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.					(+) 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.					
Este boleto pode ser pago a qualquer momento entre sua emissão e seu vencimento.					(=) 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 BIRMAN21,
 PINHEIROS, SAO PAULO SP, CEP 05425-902

Código de Baixa:

Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO



RESUMO DO PEDIDO

PRODUTO	QTDE COLABORADORES	VALOR TOTAL	VALOR DAS TAXAS	QTDE CARTÕES 1ª VIA	QTDE CARTÕES 2ª VIA	DATA AGENDADA CREDITO	DATA ESTIMADA DA ENTREGA
Alimentação		R\$ 5.596,80	R\$ 3,00	3		0 15/03/2024	21/03/2024
TOTAL DOS PRODUTOS		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 COLABORADOR

MATRÍCULA	COLABORADOR	CPF	ALIMENTAÇÃO
02		013.043.151-69	R\$ 1.865,60
418712738		418.712.738-03	R\$ 1.865,60
01		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 COLABORADORES	VALOR TOTAL	VALOR DAS TAXAS	QTDE CARTÕES 1ª VIA	QTDE CARTÕES 2ª VIA	DATA AGENDADA CREDITO	DATA ESTIMADA DA ENTREGA
Alimentação		R\$ 5.596,80	R\$ 3,00	3	0	15/03/2024	21/03/2024
TOTAL DOS PRODUTOS		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	ALIMENTAÇÃO
	MATRÍCULA	COLABORADOR	CPF
02			013.043.151-69
418712738			418.712.738-03
01			995.368.971-72
		SUBTOTAL	R\$ 5.596,80