



Consultas - Emissão de comprovantes

G3340808311724311
08/03/2023 08:35:04

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.34.58
0086800086 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : A G GAS CANALIZADO S-A
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 3935-7 - PERSONNALITE GOIANIA
CONTA: 32.044-4

FAVORECIDO: ANDRE GUSTAVO LINS DE MACEDO
CPF/CNPJ: 832.467.624-49
VALOR: R\$ 3.478,88
DEBITO EM: 03/03/2023

=====

DOCUMENTO: 030301
AUTENTICACAO SISBB: 5.8AB.066.B35.8CA.C93

Transação efetuada com sucesso por: JD223122 JOYCE LARA MARTINS DE SOUSA.

AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO

Nº 086 – ANDRÉ GUSTAVO LINS DE MACÊDO

Emissão: 03 de março de 2023.

FAVORECIDO		
NOME: André Gustavo Lins de Macêdo		NOTA FISCAL/FATURA:
ENDEREÇO:	TELEFONE:	CPF: 832.467.624-49
PESSOA PARA CONTATO:		E-mail e/ou FAX:
NÚMERO E NOME DO BANCO: 341- Banco Itaú	AGÊNCIA: 3935	CONTA CORRENTE: 32044-4

MOTIVO DAS DESPESAS
Reembolso ao Diretor Administrativo Financeiro, André Macêdo.

CARACTERIZAÇÃO DAS DESPESAS		
VENCIMENTO	DESCRIÇÃO:	VALOR:
03/03/2023	Reembolso ao Diretor Administrativo Financeiro, André Macêdo, conforme relatório de viagens nº 001/2023 - Reunião Compass Gás - discussão sobre a possibilidade de suprimento de GNL para Goiás.	R\$ 3.478,88
TOTAL A SER PAGO		R\$ 3.478,88

PAGAMENTO		
DIRETOR ADM. FINANCEIRO	TRANSFERÊNCIA BANCÁRIA	SECRETÁRIA GERAL



Agência Goiana de Gás Canalizado S/A

RELATÓRIO DE VIAGEM	
IDENTIFICAÇÃO	
V- 001/2023	
Nome:	André Gustavo Lins de Macêdo
VIAGEM	
Motivo:	Reunião Compass Gás - discussão sobre a possibilidade de suprimento de GNL para Goiás.
Cidade:	Brasília
Data:	08/02/2023 a 09/02/2023
Transporte:	Aéreo
DEMONSTRATIVO DE DESPESA	
TOTAL DAS DESPESAS DE VIAGENS	
3.478,88	
DESPESAS NÃO REEMBOLSÁVEIS	
VALOR	
Passagens n°:	R\$ 0,00
Hospedagens:	R\$ 0,00
Outras:	R\$ 0,00
	R\$ 0,00
Total das despesas não reembolsáveis	R\$ 0,00
DESPESAS REEMBOLSÁVEIS	
VALOR	
Passagens	R\$ 2.602,51
Hospedagens	R\$ 523,95
Refeições	R\$ 246,42
Taxi / Uber	R\$ 106,00
Combustível	R\$ 0,00
Pedágio	R\$ 0,00
Despesas com veículo (locação)	R\$ 0,00
Outras:	R\$ 0,00
Obs.:	
(-) Total das Despesas Reembolsáveis	R\$ 3.478,88
(+) Adiantamento	R\$ 0,00
(=) Total	A RECEBER R\$ 3.478,88
Declaro que o descrito acima é verdadeiro	
Diretor Administrativo Financeiro Data: 03/03/2023	



Av. C-171, Qd. 443 Lt. 07, Jardim América, Goiânia, GO, CEP 74275-010
CNPJ 42.685.514/0001-78 - www.taxicoopergyn.com.br

3259-3000

3612-7070

RECIBO DE TÁXI

R\$ 52.00

Recebi de _____

a importância de

R\$ 52.00

pela prestação de serviços de táxi.

CPF/CNPJ

Cidade

GOIÂNIA

Data

08/02/23

Trajetos

PERMISSÃO

1042

Assinatura

TAG

TÁXI AEROPORTO GOIÂNIA

Fones: (62) 3207-5353

www.coopertag.com.br

Sugestões e Reclamações:

coopertag@coopertag.com.br / coopertag@gmail.com

Recibo R\$

54,00

Carro:

0097

Placa:

PRT 7855

Recebi(emos)

a quantia de

Proveniente da corrida do Aeroporto de Goiânia a

P/CASA

Goiânia,

09/02/2023

Cicco



SAGA

SAGA NISSAN, quem
conhece fica fã!

Alyne Carneiro Soares

62 - 3416-3042 / 98566-0056

Consultora de Vendas Diretas BR 153
vendasfrotistanissanbr@gruposaga.com.br

Brasil 21 Suítes

AFFILIATED

BY MELIÁ

SHS - Quadra 06 - Bloco F - Brasília - DF - CEP 70316-000

Tel.: (61) 3218.4700 - Fax: (61) 3218.4703

e-mail: brasil21.suites@melia.com

Status: **Confirmada**

Confirmado Por: **BRUNA.GOMES**

Data Reserva: **07/02/2023**

Hora Reserva: **11:12**

Nº GDS:

DE ACORDO COM SUA SOLICITAÇÃO, TEMOS O PRAZER DE CONFIRMAR A RESERVA N.º: 211918563

Nome do Hóspede

MACEDO, ANDRE GUSTAVO

Nº Documento

83246762449

Data de Chegada

08/02/2023

Data de Partida

09/02/2023

Empresa:

Endereço: **Rua 56, 554 - Jardim Goiás**

Estado:

Pais:

Contato:

Email:

Telefone:

Grupo:

Tipo de Apto.: **Standard Queen**

Pagamento de Diárias: **Hóspede**

Diária: **BRL 499,00 + 5,00 % ISS**

Adultos: **1**

Pagamento de Extras: **Hóspede**

Total Diárias: **BRL 499,00 + 5% ISS Pensão: Café**

Crianças 1: **0**

Garante No-Show: **NÃO**

Documento: **E.Mail**

Crianças 2: **0**

Empresa paga:

Política de Cancelamento

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

Check in e Check out: Horário de check-in: 14h00 / Horário de check-out: 12h00. Chegadas antes das 14h ou saídas após às 12h ficam sujeitas à cobrança de diária adicional, mediante disponibilidade.

Formas de pagamento: Dinheiro ou cartão de crédito. Não aceitamos cheque. No momento do check in, caso a forma de pagamento seja direto hotel, ou faturado somente diárias, será solicitado um cartão de crédito ou débito para pré autorização ou pré pagamento.

Cancelamento e No-Show: Cancelamentos deverão ser solicitados até as 14h00 do dia anterior ao check-in do hóspede, após este período será cobrado 01 diária. Tarifas promocionais possuem políticas de garantia e cancelamento diferenciadas. Consulte o hotel. Reservas sem garantia serão mantidas até as 18h da data de check in. Após este horário as reservas serão automaticamente canceladas.

Garantia de reserva: No momento da reserva será efetuada uma pré-autorização no cartão de crédito informado como forma de garantia de no-show / não comparecimento.

Documentos: Na chegada ao hotel, para hospedes brasileiros será solicitado documento CPF, e para hospedes estrangeiros será solicitado documento Passaporte.

Hospedagem de menores: Por determinação da Lei Federal nº 8069 de 13/07/1990, Todos os menores de 18 (dezoito) anos, acompanhados dos pais ou responsável legal, deverão apresentar no ato do check in documento com foto que comprove identidade e filiação/guarda.

Na ausência dos Pais, será necessária a apresentação, no ato do check in, de documento de autorização de hospedagem, assinado por um dos pais ou responsável legal, com firma reconhecida em cartório.

* Para emissão de nota fiscal em nome de pessoa jurídica, favor entrar em contato com nosso Departamento de Cadastros (cadastros@melia.com.br) para verificar os procedimentos e documentos necessários. Informamos que o prazo para análise e inserção dos cadastros é de 7 dias úteis.



MELIÁREWARDS

Seja nosso cliente fidelizado MeliáRewards e ganhe descontos exclusivos!

Página 1 de 1

07/02/2023 11:24:49

Recebemos de ANSERVE DF COMERCIO DE BEBIDAS E ALIMENTOS LTDA os produtos constantes na Nota Fiscal Indicada ao lado, Destinatário: ANDRE AUGUSTO MACEDO - Rua RUA 56, 554 - JARDIM GOIAS - Goiania/GO		Data de Emissão	14/02/2023		NFe N°	0000004431	
Data de Recebimento	Identificação e Assinatura do Recebedor	Valor Total da Nota	33,00		Série	006	

 <p>ANSERVE DF COMERCIO DE BEBIDAS E ALIMENTOS LTDA - Anserve DF Quadra Q QI 16 BLOCO B, S/N - LOTE 17 - GUARA I 71015-622 - Brasília - DF - Fone/Fax: 61 3301 2649</p>	<p>DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica</p> <p>Saída: 1 Entrada: 0 N° 0000004431 Série 006 Folha 1/1</p>	<p>1</p>	<p>Controle do Fisco</p> 
		<p>Chave de Acesso</p> <p>5323 0226 5605 7200 0119 5500 6000 0044 3111 4367 5194</p> <p>Consulta de autenticidade do portal nacional da Nfe www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora</p>	
Natureza de Operação		Protocolo de Autorização	
VENDA DE MERCADORIA		353230007899103 - 14/02/2023 - 21:27:21	
Inscrição Estadual	Inscrição Estadual Sub. Tributária	CNPJ/CPF	
0779006600130		26.560.572/0001-19	

Destinatário / Remetente

Nome/Razão Social		CNPJ/CPF		Data de Emissão	
ANDRE AUGUSTO MACEDO		832.467.624-49		14/02/2023	
Endereço		Bairro/Distrito		Data Saída/Entrada	
Rua RUA 56, 554 -		JARDIM GOIAS		14/02/2023	
Município		UF		Hora Saída/Entrada	
Goiania		GO		21:19:00	

Informações do local de entrega

Nome/Razão Social		CNPJ/CPF		Inscrição Estadual	
ANDRE AUGUSTO MACEDO		832.467.624-49			
Endereço		Bairro/Distrito		CEP	
Quadra SHS, 06 -		ASA SUL		70316-000	
Município		UF		Fone	
Brasília		DF			

Fatura

N° da duplicata	Vencimento	Valor	N° da duplicata	Vencimento	Valor	N° da duplicata	Vencimento	Valor	N° da duplicata	Vencimento	Valor
001	14/02/2023	33,00									

Cálculo dos Impostos

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base Cálculo do ICMS Subs.	Valor do ICMS Subs.	Valor Aprox. dos Trib. (IBPT)	Valor Total dos Produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	13,79	33,00
Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Out. Desp. Acessor.	Valor do IPI	Valor Deson.
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
					Valor Total da Nota
					33,00

Transportador / Volumes Transportados

Razão Social		Frete por Conta		Código ANTT		Placa Veículo		UF		CNPJ/CPF	
		9-Sem Transporte									
Endereço		Município				UF		Inscrição Estadual			
Quantidade		Espécie		Marca		Numeração		Peso Bruto		Peso Líquido	

Dados dos Produtos

Cód. Prod.	Descrição dos Produtos	NCM/SH	CST CSOSN	CFOP	Med.	Quantidade	Vir. Unitário	Vir. Desconto	Vir. Total	BC Icms	Vir. Icms	Vir. IPI	ALIQ. %		Vir Aprox dos Trib.
													ICMS	IPI	
3	AGUA MINERAL GARRAFA S/GAS ##FECOP<0,00>##	22011000	0500	5405	UN	3,0000	8,0000	0,00	24,00	0,00	0,00	0,00	0,00		10,96
2	15 BARRA DE CEREAIS ##FECOP<0,00>##	19042000	0500	5405	UN	1,0000	9,0000	0,00	9,00	0,00	0,00	0,00	0,00		2,83

Dados Adicionais

<p>Informações Complementares</p> <p>I-DOC.EMITIDO P/ME OU EPP OPTANTE P/SIMPLES NACIONAL II-NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI MD5: B952D10998D9DCFD87202671056EB6E7 Trib Aprox. R\$ 4,73 Fed - R\$ 9,06 Est - R\$ 0,00 Mun / Fonte:IBPT/empresome D9E24F</p>	<p>Informações Adicionais do Fisco</p>
--	--

Informação sobre sua passagem

Este é o seu comprovante de compra e contém os detalhes do serviço adquirido.

O passageiro manterá em seu poder este bilhete, para fins de fiscalização em viagem. Tenha em mãos apenas o código de reserva e a documentação de embarque.

Informação da viagem

Código da reserva	DNFZRO	Nº de orden	LA9576072FOJI	Cidade e Data de emissão	Rio de Janeiro, Brasil 07/02/23
Nome do Passageiro	ANDRE GUSTAVO LINS DE MACEDO		Tipo de passageiro	Adulto	
			Documento de Identificação	6073186	

Itinerário

Nº de voo	Origem	Destino	Saída		Chegada		Cabine	Tarifa	Assento
			Data	Horário	Data	Horário			
LA3685	Goiania (Goiania)	Brasília (Brasília Intl.)	08/02/23	10:30	08/02/23	11:15	Economy	Light	5C
LA3686	Brasília (Brasília Intl.)	Goiania (Goiania)	09/02/23	21:00	09/02/23	21:45	Economy	Light	5D

Detalhe do pagamento

Número da passagem	Conceito	Valor	Tipo	Valor
9572100999582	Voo	R\$ 2.533,80	Cartão de crédito XXXXXXXXXXXX4584	R\$ 2.602,51
	Taxas e/ou impostos (1)	R\$ 68,71		
	Total pago	R\$ 2.602,51	(1) BR: R\$ 68,71	

Forma de pagamento

Companhias aéreas nesta viagem

BELANA 01 COMERCIAL LTDA
 CNPJ: 16.888.618/0001-70 IE: 0762578960146
 U SCES Tracço 01 - Asa Sul
 Brasilia - DF
 CEP: 70.200-001

Documento Auxiliar da Nota Fiscal
 de Consumidor Eletrônica

Código	Descrição	QtdUn	V.Unit	V.Total
201003	CRIS VIP SGAS	1,00un	11,00	11,00
109783	CF NESP RISTR PETIT FOUR	4,00un	11,00	44,00
899999	Gorjeta Concedida	1,00un	7,15	7,15

Qtde. total de itens 3
 Valor Total R\$ 62,15
 FORMA DE PAGAMENTO VALOR PAGO R\$
 Cartao de Credito 62,15
 Troco R\$ 0,00

Consulta pela Chave de Acesso eaz:

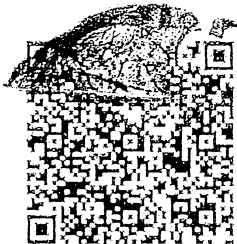
www.fazenda.1f.gov.br/consulta
 5323 0216 8686 1800 0179 6560 2800 2411 0622 5232

CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO

NFC-e nº: 84224 Série: 2
 08/02/2023 14:51:11

Protocolo de 353230066455583
 autorização:

Data de 08/02/2023 14:55:35
 autorização:



Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/2012)
 R\$3,02 Fed. R\$11,33 Est. R\$0,00 Mun.
 Fonte: IBPT/FECOMERCIO

CONTA: 2093 - POS: Brasilia - CAIXA1 - Ope
 rador: 634 - Mesa: Sala 300/ Mesa 23/ Cont
 a 1/ Clientes 4 -

NFC-e emitida pelo Nfci-DFE
<http://www.nfci.com.br>

206 F Contão

10 PASTIL 21 EVENTOS E HO LAR* LTDA D
 CNPJ: 0879607600050 IE: 0748701700512
 SHS Quadra 6 Conjunto A R co D, 200, Asa Sul,
 Brasilia- DF

ência de Conta de Cliente

EXTRATO DA CUNTA:

Usuario : RAYANNE FARIAS
 Atendente : RAYANNE FARIAS
 Local de Entrega: 63 Posicao: 1
 Movim. Fiscal : 08/02/2023
 Permanencia : 0 minutos
 Centro de Cons. : ROOM SERVICE NORTON

Qtd.	Un.	Descricao	ST	VI.Unit.	VI.Total
1	UN	Omelete Tradic	T	18,00	18,00

Subtotal: R\$ 18,00
 Desconto: R\$ 0,00
 Taxa de Servico: R\$ 1,80

Total da Venda: R\$ 19,80

No de Pessoas: 1
 Rateio por pessoa: R\$ 19,80

AGUARDE A ENTSSAO DO CUPOM FISCAL

Assinatura do Hospede

