



## Emissão de comprovantes - 3o nível

A33D180901106928022  
18/04/2018 09:11:5118/04/2018 - BANCO DO BRASIL - 09:11:51  
008600086 0001

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANK OF AMERICA MERRILL LYNCH

=====

75590003319245087002439504719848175230000099100

## BENEFICIARIO:

SODEXO PASS DO BRASIL

NOME FANTASIA:

SODEXO PASS DO BRASIL SERVICOS E CO

CNPJ: 69.034.668/0001-56

PAGADOR:

AGENCIA GOIANA DE GAS CANALIZADO SA

CNPJ: 04.583.057/0001-11

=====

NR. DOCUMENTO 41.701

DATA DE VENCIMENTO 13/05/2018

DATA DO PAGAMENTO 17/04/2018

VALOR DO DOCUMENTO 991,00

VALOR COBRADO 991,00

=====

NR. AUTENTICACAO 1.A2E.54D.F95.1E9.21B

Transação efetuada com sucesso por: JC304709 KARINE COSTA SILVA.

# AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO



Nº 0192 - SODEXO PASS DO BRASIL

Emissão: 13 de Abril de 2018

FAVORECIDO		
NOME: Sodexo Pass do Brasil		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
Pagamento referente ao ticket refeição da Gerente Financeira, Viviane Vieira de Souza, competência 05/2018.

CARACTERIZAÇÃO DAS DESPESAS		
VENCIMENTO	DESCRIÇÃO:	VALOR:
17/04/2018	Pagamento referente ao ticket refeição da Gerente Financeira, Viviane Vieira de Souza, competência 05/2018.	991,00
<b>TOTAL A SER PAGO</b>		<b>991,00</b>

DIRETOR ADM. FINANCEIRO 	BOLETO BANCÁRIO	FINANCEIRO: 
--	--------------------	--

**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 13/04/2018	Vencimento <b>13/05/2018</b>
Nome Pagador AGENCIA GOIANA DE GAS CANALIZADO SA	Nosso Número 2395047-1	N.º do Documento 18/15805151	Valor do documento <b>991,00</b>

## Referência

Aquisição efetuada através da Web Sodexo Pass.  
Estabelecimento: SODEXO PASS DO BRASIL SERV. E COM. S.A CNPJ:69.034.668/0001-56 AL. ARAGUAIA, 1142, BLOCO 3,  
ALPHAVILLE, BARUERI SP, CEP 06455-000 / Pedido Referência: 18/15805151

Autenticação Mecânica

**BANK OF AMERICA |755-2| 75590.00331 92450.870024 39504.719848 1 75230000099100**

Local de Pagamento PAGÁVEL NA REDE BANCÁRIA ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento <b>13/05/2018</b>
Nome do Beneficiário SODEXO PASS DO BRASIL SERV. E COM. S.A					Agência/Código do Nome do Beneficiário 1306 / 339245087
Data do Documento 13/04/2018	N.º do Documento 18/15805151	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data de Processamento 13/04/2018	Nosso Número 2395047-1
Uso do Banco	Carteira 98	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do documento <b>991,00</b>
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do Nome do Beneficiário)					(-) Descontos/Abatimento
<b>Sr. Caixa :</b> Não receber após 30 dias da data de processamento. Não receber valor inferior ao valor facial deste boleto sem autorização do cedente.					
<b>Sr. Cliente:</b> 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.					(=) Valor Cobrado
Nome Pagador	AGENCIA GOIANA DE GAS CANALIZADO SA AV DEP JAMEL CECILIO, 2690 ED.METROPOLITAN 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 AL. ARAGUAIA, 1142, BLOCO 3, ALPHAVILLE, BARUERI SP, CEP 06455-000			Código de Baixa:	

Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO



**LISTA DE BENEFICIÁRIOS**

Matricula	Beneficiário	CPF	Local de Entrega/Depto					
01	VIVIANE VIEIRA DE SOUZA	995.368.971-72	PRINCIPAL / PRINCIPAL					
Data:	<b>Serviço</b>	<b>Operadora</b>	<b>Linha Transporte</b>	<b>Qtd Tot Viagens</b>	<b>Bls</b>	<b>Fis/Qtd</b>	<b>VI.Unit</b>	<b>VI. Total</b>
Visto:	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	990,00	990,00

**LISTA DE CARTÕES CANCELADOS**

Matricula	Beneficiário	CPF	Local de Entrega/Depto	Serviço
-----------	--------------	-----	------------------------	---------

**RESUMO DO PEDIDO**

Serviço	Qtd. de Itens	Qtd. de Beneficiários	Dt. de Crédito (*)	Dt. de Entrega (*)	Valor dos Benefícios
CARTAO ALIMENTACAO PASS	1	1	23/04/2018	27/04/2018	990,00
<b>Total:</b>	<b>1</b>	<b>1</b>		<b>Total do Pedido:</b>	<b>990,00</b>

(\*) 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.