



Consultas - Emissão de comprovantes

A33G211340448434028
21/03/2018 13:48:3221/03/2018 - BANCO DO BRASIL - 13:48:33
008600086 0013

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANK OF AMERICA MERRILL LYNCH

7559000331924508700242854223984437498000099100

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	32.006
DATA DE VENCIMENTO	18/04/2018
DATA DO PAGAMENTO	20/03/2018
VALOR DO DOCUMENTO	991,00
VALOR COBRADO	991,00

NR. AUTENTICACAO B.047.B30.E3C.475.E84

Transação efetuada com sucesso por: JC304709 KARINE COSTA SILVA.

AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO

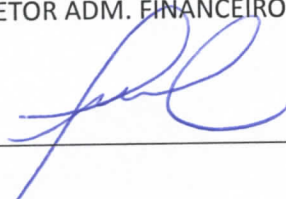

Nº 0146 - SODEXO PASS DO BRASIL

Emissão: 19 de Março 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 04/2018.

CARACTERIZAÇÃO DAS DESPESAS		
VENCIMENTO	DESCRIÇÃO:	VALOR:
20/03/2018	Pagamento referente ao ticket refeição da Gerente Financeira, Viviane Vieira de Souza, competência 04/2018.	991,00
TOTAL A SER PAGO		991,00

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 19/03/2018	Vencimento 18/04/2018
Nome Pagador AGENCIA GOIANA DE GAS CANALIZADO SA	Nosso Número 2285422-3	N.º do Documento 18/15596836	Valor do documento 991,00

Referência

Aquisição efetuada através da Web Sodexo Pass.
Estabelecimento: SODEXO PASS DO BRASIL SERV. E COM. S.A CNPJ: 69.034.668/0001-56 AL. ARAGUAIA, 1142, BLOCO 3, ALPHAVILLE, BARUERI SP, CEP 06455-000 / Pedido Referência: 18/15596836

Autenticação Mecânica

BANK OF AMERICA |755-2| 75590.00331 92450.870024 28542.239844 3 74980000099100

Local de Pagamento PAGÁVEL NA REDE BANCÁRIA ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 18/04/2018
Nome do Beneficiário SODEXO PASS DO BRASIL SERV. E COM. S.A					Agência/Código do Nome do Beneficiário 1306 / 339245087
Data do Documento 19/03/2018	N.º do Documento 18/15596836	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data de Processamento 19/03/2018	Nosso Número 2285422-3
Uso do Banco	Carteira 98	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do documento 991,00
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do Nome do Beneficiário)					(-) 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.					(=) 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

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

LISTA DE CARTÕES CANCELADOS

Matrícula	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	22/03/2018	26/03/2018	990,00
Total:	1	1		Total do Pedido:	990,00

(*) 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.