



Emissão de comprovantes - 3o nível

A33B241626597766008
24/01/2018 16:35:14

24/01/2018 - BANCO DO BRASIL - 16:35:14
008600086 0007

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANK OF AMERICA MERRILL LYNCH

75590003319245087002404123719843174360000099100
NR. DOCUMENTO 12.301
DATA DO PAGAMENTO 23/01/2018
VALOR DO DOCUMENTO 991,00
VALOR COBRADO 991,00

NR. AUTENTICACAO 7.042.D63.B32.5BF.21D

Transação efetuada com sucesso por: J3403196 VIVIANE VIEIRA DE SOUZA.

AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO


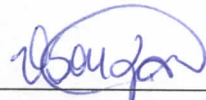
Nº 058 - SODEXO PASS DO BRASIL

Emissão: 16 de Janeiro 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 Souza, competência 02/2018.

CARACTERIZAÇÃO DAS DESPESAS		
VENCIMENTO	DESCRIÇÃO:	VALOR:
23/01/2018	Pagamento referente ao ticket refeição da Gerente Financeira, Viviane Souza, competência 02/2018.	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 16/01/2018	Vencimento 15/02/2018
Nome Pagador AGENCIA GOIANA DE GAS CANALIZADO SA	Nosso Número 2041237-1	N.º do Documento 18/15108485	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: 18/15108485

----- Autenticação Mecânica -----

BANK OF AMERICA |755-2| 75590.00331 92450.870024 04123.719843 1 74360000099100

Local de Pagamento PAGÁVEL NA REDE BANCÁRIA ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 15/02/2018
Nome do Beneficiário SODEXO PASS DO BRASIL SERV. E COM. S.A					Agência/Código do Nome do Beneficiário 1306 / 339245087
Data do Documento 16/01/2018	N.º do Documento 18/15108485	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data de Processamento 16/01/2018	Nosso Número 2041237-1
Uso do Banco	Carteira 98	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do documento 991,00
Instruções (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do Nome do Beneficiário) 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.					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Mora/Multa
					(=) Valor Cobrado
Nome Pagador	AGENCIA GOIANA DE GAS CANALIZADO SA AL DOS BURITIS, 408 SALA 1201 ED BURITI CENTER CEP: 74015-080 GOIANIA - GO CNPJ: 04.583.057/0001-11				Código de Baixa:
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				

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	30/01/2018	30/01/2018	990,00
Total:	1	1			990,00
			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.