



Comprovante de operação

TED para outras pessoas ou empresas

Identificação no extrato: INT TED 417601 Saude

Dados da conta debitada:

Nome: ANDRE GUSTAVO LINS DE MACEDO
Agência: 3935 Conta corrente: 32044-4

Dados da conta creditada:

Nome do favorecido: AGENCIA GOIANA DE GAS CANALIZA
CPF / CNPJ: 04.583.057/0001-11
Instituição financeira/pagamento: 001 - BANCO DO BRASIL SA - 00000000
Agência: 0086 - SETOR PUBLICO GOIANIA GO
Conta corrente: 00000013460-0
Valor da TED: R\$ 1.256,19
Finalidade: 01 - Crédito em conta corrente

TED solicitada em 30/04/2020 às 11:38:52 via Internet.

Autenticação:

5F3C9BF4594D8A8963BAAC721A7A4398F48D2565

Consultas, informações e serviços transacionais, acesse www.itau.com.br/personalite ou ligue 3003 7377 (capitais e regiões metropolitanas) ou 0800 724 7377 (demais localidades), todos os dias, 24 horas por dia ou fale com seu gerente. Reclamações, cancelamentos e informações gerais, ligue para o SAC: 0800 722 7377, todos os dias, 24 horas por dia. Se não ficar satisfeito com a solução apresentada, de posse do protocolo, contate a Ouvidoria: 0800 570 0011, em dias úteis, das 9h às 18h. Deficiente auditivo/fala: 0800 722 1722, todos os dias, 24 horas por dia.

16/04/2020 - BANCO DO BRASIL - 13:14:44
008600086 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO BRADESCO S.A.

23790001085201402598607026538400382250000259646

BENEFICIARIO:

BRADESCO SAUDE S A

NOME FANTASIA:

BRADESCO SAUDE S A

CNPJ: 92.693.118/0001-60

PAGADOR:

AGENCIA GOIANA DE GAS CANALIZADO S.

CNPJ: 04.583.057/0001-11

NR. DOCUMENTO	40.804
DATA DE VENCIMENTO	14/04/2020
DATA DO PAGAMENTO	08/04/2020
VALOR DO DOCUMENTO	2.596,46
VALOR COBRADO	2.596,46

NR. AUTENTICACAO 1.861.ED9.757.C36.A0E

AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO



Nº 140 – BRADESCO SAÚDE - PLANO DE SAÚDE

Emissão: 16 de abril de 2020

FAVORECIDO		
NOME: Bradesco Saúde - Plano de Saúde		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 do Plano de Saúde.

CARACTERIZAÇÃO DAS DESPESAS		
VENCIMENTO	DESCRIÇÃO:	VALOR:
08/04/2020	Pagamento do Bradesco Saúde - Plano de Saúde, competência 04,2020. (+) André Macêdo : R\$ 543,60 (+) Taxa de implantação: R\$ 5,00 (+) I.O.F. Seguro Saúde: R\$ 13,05 (+) Lillian: R\$ 446,47 (+) Taxa de implantação: R\$ 5,00 (+) I.O.F. Seguro Saúde: R\$ 10,74 (+) Lara: R\$ 221,92 (+) Taxa de implantação: R\$ 5,00 (+) I.O.F. Seguro Saúde: R\$ 5,40 (+) Viviane: R\$ 433,47 (+) Taxa de implantação: R\$ 5,00 (+) I.O.F. Seguro Saúde: R\$ 10,43 (+) Micaela: R\$ 316,86 (+) Taxa de implantação: R\$ 5,00 (+) I.O.F. Seguro Saúde: R\$ 7,66 (+) Ana Luíza: R\$ 221,92 (+) Taxa de Implantação: R\$ 5,00 (+) I.O.F. Seguro Saúde: R\$ 5,40 (+) Joyce: R\$ 316,86 (+) Taxa de Implantação: R\$ 5,00 (+) I.O.F. Seguro Saúde: R\$ 7,66 (=) Valor a pagar: R\$ 2.596,46	R\$ 2.596,46
TOTAL A SER PAGO		R\$ 2.596,46

PAGAMENTO		
DIRETOR ADM. FINANCEIRO	BOLETO BANCÁRIO	GERENTE FINANCEIRO



Bradesco

Local de Pagamento BANCO BRADESCO S/A PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE EM QUALQUER AGÊNCIA BRADESCO							Vencimento: 14/04/2020
Beneficiário Bradesco Saude CNPJ 92.693.118/0001-60 CEP 20261-901 UF RJ N° 00225						Agência / Conta Beneficiário 0-0/0-00	
Data emissão 07/04/2020	Proposta 0000022506	Reemissão N	Prestação 1	Nº Apólice 0	End./fatura 0000000	Controle 14-04	Carteira / Nosso Número 5/20140259807-0
Carteira 5	Espécie da Moeda R\$	Quantidade			Valor Moeda		1(=) Valor do Documento *****2.596,46
Início vigência 07/04/2020	Final vigência 14/04/2020	Código Corretor 411488	Insp. 18	Rec.Prov.	Comissão Permanência por dia 0,00	2(-) Desconto / Abatimento	
Instruções de responsabilidade do Beneficiário ATENÇÃO SR. CAIXA, O VENCIMENTO É 14/04/2020							3(-) Outras Deduções
							4 (+) Mora / Multa
							5 (+) Outros Acréscimos
							6 (=) Valor Cobrado
Informações sobre a apólice							
Chave							5409312
57110966S00000022506000000000000000000000000000000000100000225060000000000							
Pagador AGENCIA GOIANA DE GAS CANALIZADO				CPF/CNPJ 04.583.057/0001-11			
Sacador / Avalista / CPF / CNPJ / Endereço							

Autenticação Mecânica



Bradesco

23790.00108 52014,025986 07026,538400 3 82250000259646

Local de Pagamento BANCO BRADESCO S/A PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE EM QUALQUER AGÊNCIA BRADESCO							Vencimento: 14/04/2020
Beneficiário Bradesco Saude CNPJ 92.693.118/0001-60 CEP 20261-901 UF RJ N° 00225						Agência / Conta Beneficiário 0-0/0-00	
Data emissão 07/04/2020	Proposta 0000022506	Reemissão N	Prestação 1	Nº Apólice 0	End./fatura 0000000	Controle 14-04	Carteira / Nosso Número 5/20140259807-0
Carteira 5	Espécie da Moeda R\$	Quantidade			Valor Moeda		1(=) Valor do Documento *****2.596,46
Início vigência 07/04/2020	Final vigência 14/04/2020	Código Corretor 411488	Insp. 18	Rec.Prov.	Comissão Permanência por dia 0,00	2(-) Desconto / Abatimento	
Instruções de responsabilidade do Beneficiário ATENÇÃO SR. CAIXA, O VENCIMENTO É 14/04/2020							3(-) Outras Deduções
							4 (+) Mora / Multa
							5 (+) Outros Acréscimos
							6 (=) Valor Cobrado
Chave							
57110966S00000022506000000000000000000000000000100000225060000000000							
Pagador AGENCIA GOIANA DE GAS CANALIZADO				CPF/CNPJ 04.583.057/0001-11			0,00
Sacador / Avalista / CPF / CNPJ / Endereço							Código de Balxa

Autenticação Mecânica Folha de Compensação J

