



Emissão de comprovantes - 3o nivel

G3312011349279701
20/01/2022 11:38:1820/01/2022 - BANCO DO BRASIL - 11:38:18
008600086 0007

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BOFA MERRILL LYNCH BM S.A.

75590003319245087002423866459847388980000479460

BENEFICIARIO:

SODEXO PASS DO BRASIL SERVICOS E CO

NOME FANTASIA:

SODEXO PASS DO BRASIL SERVICOS E CO

CNPJ: 69.034.668/0001-56

BENEFICIARIO FINAL:

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 | 12.008 |
| DATA DE VENCIMENTO | 16/02/2022 |
| DATA DO PAGAMENTO | 20/01/2022 |
| VALOR DO DOCUMENTO | 4.794,60 |
| VALOR COBRADO | 4.794,60 |

NR.AUTENTICACAO B.B47.FFC.1F1.334.B64

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

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

AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO



Nº 023 - SODEXO PASS DO BRASIL SERV. E COM. S.A.

Emissão: 17 de janeiro de 2022.

| FAVORECIDO | | |
|--|-----------|--|
| NOME: Sodexo Pass do Brasil Serv. E Com. S.A. | | 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 |
|--|
| Ticket alimentação, competência 02/2022. |

| CARACTERIZAÇÃO DAS DESPESAS | | |
|-----------------------------|--|---------------------|
| VENCIMENTO | DESCRIÇÃO: | VALOR: |
| 20/01/2022 | Pagamento referente ao ticket alimentação, competência 02/2022. (+) Viviane Vieira de Souza: R\$ 1.597,20 (+) Joyce Lara Martins de Sousa: R\$ 1.597,20 (+) Pedro Cano Benetton: R\$ 1.597,20 (+) Taxa de emissão: R\$ 3,00 (=) Valor total: R\$ 4.794,60 | R\$ 4.794,60 |
| TOTAL A SER PAGO | | R\$ 4.794,60 |

| PAGAMENTO | | |
|--|-----------------|---|
| DIRETOR ADM. FINANCEIRO ANDRE GUSTAVO LINS DE MACEDO:8324676 2449 <small>Assinado de forma digital por ANDRE GUSTAVO LINS DE MACEDO:83246762449</small> | BOLETO BANCÁRIO | GERENTE FINANCEIRA VIVIANE VIEIRA DE SOUZA:995368 97172 <small>Assinado de forma digital por VIVIANE VIEIRA DE SOUZA:99536897172</small> |

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 17/01/2022 | Vencimento 16/02/2022 |
| Nome Pagador AGENCIA GOIANA DE GAS CANALIZADO SA | Nosso Número 2238664-5 | N.º do Documento 22/27335265 | Valor do documento 4.794,60 |

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: 22/27335265

Autenticação Mecânica

BANK OF AMERICA |755-2| 75590.00331 92450.870024 23866.459847 3 88980000479460

| | | | | | |
|--|---|--------------------|-------------|-------------------------------------|--|
| Local de Pagamento PAGÁVEL NA REDE BANCÁRIA ATÉ O VENCIMENTO | | | | | Vencimento 16/02/2022 |
| Nome do Beneficiário SODEXO PASS DO BRASIL SERV. E COM. S.A | | | | | Agência/Código do Nome do Beneficiário 1306 / 339245087 |
| Data do Documento 17/01/2022 | N.º do Documento 22/27335265 | Espécie Doc. DM | Aceite N | Data de Processamento 17/01/2022 | Nosso Número 2238664-5 |
| Uso do Banco | Carteira 98 | Espécie R\$ | Quantidade | Valor | (=) Valor do documento 4.794,60 |
| Instruções (Todas as informações deste bloqueto 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 AV DEP JAMEL CECILIO, 2690 EDMETROPOLITAN MALL TORRE TOKYO SL1906 CEP:74810-100 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 | | | | | |
|-----------|-------------------------------------|------------------|-------------------------|------------------------|------------|-----------------|----------------|------------------|
| 02 | JOYCE LARA MARTINS DE SOUSA PEREIRA | 013.043.151-69 | PRINCIPAL / PRINCIPAL | | | | | |
| Data: | Serviço | Operadora | Linha Transporte | Qtd Tot Viagens | Bls | Fis/Qtde | VI.Unit | VI. Total |
| Visto: | CARTAO ALIMENTACAO PASS | | | 0 | 0 | 0 | 1.597,20 | 1.597,20 |
| Matrícula | Beneficiário | CPF | Local de Entrega/Depto | | | | | |
| 418712738 | PEDRO CANO BENETON | 418.712.738-03 | PRINCIPAL / PRINCIPAL | | | | | |
| Data: | Serviço | Operadora | Linha Transporte | Qtd Tot Viagens | Bls | Fis/Qtde | VI.Unit | VI. Total |
| Visto: | CARTAO ALIMENTACAO PASS | | | 0 | 0 | 0 | 1.597,20 | 1.597,20 |
| 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 | 1.597,20 | 1.597,20 |

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 | 3 | 24/01/2022 | 28/01/2022 | 4.791,60 |
| Total: | 1 | 3 | | Total do Pedido: | 4.791,60 |

(*) 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.

