



26/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:12:09  
357503575 0001

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: CIA DE GAS DO AMAPA GASAP  
AGENCIA: 3575-0 CONTA: 5.138-1

ITAU UNIBANCO S.A.

34191092975802314293680145580009896360000231000

## BENEFICIARIO:

SODEXO PASS BRASIL SERV.COM.SA

## NOME FANTASIA:

SODEXO PASS BRASIL SERV.COM.SA

CNPJ: 69.034.668/0001-56

## BENEFICIARIO FINAL:

SODEXO PASS BRASIL SERV.COM.SA

CNPJ: 69.034.668/0001-56

## PAGADOR:

COMPANHIA DE GAS DO AMAPA - GA

CNPJ: 05.943.400/0001-54

NR. DOCUMENTO 12.602

DATA DE VENCIMENTO 24/02/2024

DATA DO PAGAMENTO 26/01/2024

VALOR DO DOCUMENTO 2.310,00

VALOR COBRADO 2.310,00

NR.AUTENTICACAO C.1EE.3DD.301.064.6EF

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: JG022776 MARIA JAMILE SOUTO MONTEIRO.

**AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO**  
**Nº 014 – SODEXO PASS DO BRASIL SERVIÇOS E COM. S.A**  
**Emissão: 25/01/2024**

| FAVORECIDO                                                                                                                          |                                        |                                        |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------|----------------------------------------|
| NOME:<br>SODEXO PASS DO BRASIL SERVIÇOS E CO                                                                                        |                                        | NOTA FISCAL/FATURA:<br>CONTAS DIVERSAS |
| ENDEREÇO:<br>Av. Dra. Ruth Cardoso, 7.221, Bloco A, Conj 901, 9º Andar, Edif. Birmann 21, Pinheiros – São Paulo/SP – CEP: 05425-902 | TELEFONE:<br>3003-5083 / 0800 728-5083 | CNPJ:<br>69.034.668/0001-56            |
| PESSOA PARA CONTATO:                                                                                                                |                                        | E-mail e/ou WhatsApp:                  |
| NÚMERO E NOME DO BANCO:                                                                                                             | AGÊNCIA:                               | CONTA CORRENTE:                        |

| MOTIVO DAS DESPESAS                      |
|------------------------------------------|
| Ticket alimentação, competência 02/2024. |

| CARACTERIZAÇÃO DAS DESPESAS |                                                                                                                                                                                                                             |                     |
|-----------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|
| VENCIMENTO                  | DESCRIÇÃO:                                                                                                                                                                                                                  | VALOR:              |
| 26/01/2024                  | <p>Pagamento referente ao ticket alimentação, competência 02/2024.</p> <p>(+) Aline Patrícia Nunes de Souza: R\$ 1.155,00<br/>(+) Maria Jamile Souto Monteiro: R\$ 1.155,00</p> <p><b>(=) Valor total: R\$ 2.310,00</b></p> | R\$ 2.310,00        |
| <b>TOTAL A SER PAGO</b>     |                                                                                                                                                                                                                             | <b>R\$ 2.310,00</b> |

| PAGAMENTO                                                                                                                                            |                        |                                                                                                                                                           |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>DIRETOR ADM. FINANCEIRO</b><br>ANDRE GUSTAVO LINS DE MACEDO:83246762449<br>Assinado de forma digital por ANDRE GUSTAVO LINS DE MACEDO:83246762449 | <b>BOLETO BANCÁRIO</b> | <b>SUPERVISORA ADMINISTRATIVA</b><br>ALINE PATRICIA NUNES DE SOUZA:90449428249<br>Assinado de forma digital por ALINE PATRICIA NUNES DE SOUZA:90449428249 |

**Banco Itaú SA [341-7]**

**Recibo do Sacado**

|                                        |                           |                   |                    |
|----------------------------------------|---------------------------|-------------------|--------------------|
| Cedente                                | Agência/Código do Cedente | Data do Documento | Vencimento         |
| SODEXO PASS DO BRASIL SERV. E COM. S.A | 2938/01455-8              | 25/01/2024        | <b>24/02/2024</b>  |
| Sacado                                 | Nosso Número              | N.º do Documento  | Valor do documento |
| COMPANHIA DE GAS DO AMAPA - GASAP      | 109/29580231-4            | 24/34077943       | <b>2.310,00</b>    |

Referência

Aquisição efetuada através do Pluxee Brasil para Clientes.  
Estabelecimento: SODEXO PASS DO BRASIL SERV. E COM. S.A CNPJ: 69.034.668/0001-56 AV. DRA RUTH CARDOSO, 7221, CJ 801/901 BL A - 8/9 AND-ED BIRMANN21, PINHEIROS, SAO PAULO SP, CEP 05425-902 / Pedido Referência: 24/34077943

----- Autenticação Mecânica -----

**Banco Itaú SA [341-7]**

**34191.09297 58023.142936 80145.580009 8 96360000231000**

|                                                  |                  |              |            |                       |                           |
|--------------------------------------------------|------------------|--------------|------------|-----------------------|---------------------------|
| Local de Pagamento                               |                  |              |            |                       | Vencimento                |
| ATÉ O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ |                  |              |            |                       | <b>24/02/2024</b>         |
| Cedente                                          |                  |              |            |                       | Agência/Código do Cedente |
| SODEXO PASS DO BRASIL SERV. E COM. S.A           |                  |              |            |                       | 2938/01455-8              |
| Data do Documento                                | N.º do Documento | Espécie Doc. | Aceite     | Data de Processamento | Nosso Número              |
| 25/01/2024                                       | 24/34077943      | DM           | N          | 25/01/2024            | 109/29580231-4            |
| Uso do Banco                                     | Carteira         | Espécie      | Quantidade | Valor                 | (=) Valor do documento    |
|                                                  | 109              | R\$          |            |                       | <b>2.310,00</b>           |

Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do Cedente)

**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.

Este boleto pode ser pago a qualquer momento entre sua emissão e seu vencimento.

Sacado  
COMPANHIA DE GAS DO AMAPA - GASAP  
AV FAB, 1070 EDFMCP OFFICE SL108  
CEP: 68900-073 MACAPA - AP  
CNPJ: 05.943.400/0001-54

Sacador/Avalista  
SODEXO PASS DO BRASIL SERV. E COM. S.A CNPJ: 69.034.668/0001-56  
AV. DRA RUTH CARDOSO, 7221, CJ 801/901 BL A - 8/9 AND-ED BIRMANN21,  
PINHEIROS, SAO PAULO SP, CEP 05425-902

Código de Baixa:

Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO



**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO****SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA****NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e**

RPS Nº 970032 Série 4V, emitido em 27/01/2024

20240129u69034668000156

Número da Nota

**01608399**

Data e Hora de Emissão

**27/01/2024 17:26:19**

Código de Verificação

**CGE2-LLBM****PRESTADOR DE SERVIÇOS**CPF/CNPJ: **69.034.668/0001-56**Inscrição Municipal: **7.718.411-4**Nome/Razão Social: **SODEXO PASS DO BRASIL SERVICOS E COMERCIO S.A.**Endereço: **AV DRA RUTH CARDOSO 7221, CONJ 801 E 901 - PINHEIROS - CEP: 05425-902**Município: **São Paulo**UF: **SP****TOMADOR DE SERVIÇOS**Nome/Razão Social: **COMPANHIA DE GAS DO AMAPA - GASAP**CPF/CNPJ: **05.943.400/0001-54**Inscrição Municipal: **----**Endereço: **I AV FAB 1070, EDF.MCP OFFICE SL108 - CENTRAL - CEP: 68900-073**Município: **Macapá**UF: **AP**E-mail: **GASAP@GASAP.COM.BR****INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS**CPF/CNPJ: **----**Nome/Razão Social: **----****DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

2 ALIMENTAÇÃO EMV 2310.00

GESTAO COBRANCA 0.00 \ TX DISPON CREDITO 0.00 \ TX EMISSAO CARTAO 0.00 \ TX ENTREGA 0.00

IRRF RECOLHIMENTO EFETUADO PELO EMITENTE CONF. IN/SRF 153/87 R\$0.00

SERVIÇO ENQUADRADO COMO ADMINISTRAÇÃO DE CONVÊNIO

Entr/Cred 27/01/2024

Nro Pedido.: 34077943/24

**VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 0,00****VALOR TOTAL RECEBIDO = R\$ 2.310,00**

| INSS (R\$) | IRRF (R\$) | CSLL (R\$) | COFINS (R\$) | PIS/PASEP (R\$) |
|------------|------------|------------|--------------|-----------------|
| -          | -          | -          | -            | -               |

Código do Serviço

**03205 - Fornecimento e administração de vales-refeição, vales-alimentação, vales-transporte e similares**

| Valor Total das Deduções (R\$) | Base de Cálculo (R\$) | Alíquota (%) | Valor do ISS (R\$) | Crédito (R\$) |
|--------------------------------|-----------------------|--------------|--------------------|---------------|
| <b>0,00</b>                    | <b>0,00</b>           | <b>2,00%</b> | <b>0,00</b>        | <b>0,00</b>   |

| Município da Prestação do Serviço | Número Inscrição da Obra | Valor Aproximado dos Tributos / Fonte |
|-----------------------------------|--------------------------|---------------------------------------|
| -                                 | -                        | -                                     |

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 970032 Série 4V, emitido em 27/01/2024;

RESUMO DO PEDIDO

| PRODUTO            | QTDE BENEFICIÁRIOS | VALOR TOTAL  | VALOR DAS TAXAS | QTDE CARTÕES 1ª VIA | QTDE CARTÕES 2ª VIA | DATA AGENDADA CRÉDITO | DATA ESTIMADA DA ENTREGA |
|--------------------|--------------------|--------------|-----------------|---------------------|---------------------|-----------------------|--------------------------|
| Alimentação        | 2                  | R\$ 2.310,00 | R\$ 0,00        | 2                   | 0                   | 26/01/2024            | 01/02/2024               |
| TOTAL DOS PRODUTOS | 2                  | R\$ 2.310,00 | R\$ 0,00        | 2                   | 0                   |                       |                          |

(\*) 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.

TOTAL GERAL POR BENEFICIÁRIO

| MATRÍCULA | BENEFICIÁRIO                  | CPF            | ALIMENTAÇÃO  |
|-----------|-------------------------------|----------------|--------------|
| 02        | ALINE PATRÍCIA NUNES DE SOUZA | 904.494.282-49 | R\$ 1.155,00 |
| 03        | MARIA JAMILE SOUTO MONTEIRO   | 040.022.042-35 | R\$ 1.155,00 |
|           |                               | SUBTOTAL       | R\$ 2.310,00 |

TAXAS APLICADAS NO PEDIDO

| TAXA                                | ALIMENTAÇÃO    |      | VALOR TOTAL APLICADO |
|-------------------------------------|----------------|------|----------------------|
|                                     | VALOR UNITÁRIO | QTDE |                      |
| GESTAO DE COBRANCA                  | R\$ 0,00       | 0    | R\$ 0,00             |
| TAXA DE DISPONIBILIZACAO DE CREDITO | R\$ 0,00       | 0    | R\$ 0,00             |
| TAXA DE EMISSAO DE CARTAO           | R\$ 0,00       | 0    | R\$ 0,00             |
| TAXA DE ENTREGA                     | R\$ 0,00       | 0    | R\$ 0,00             |
| TOTAL                               |                | 0    | R\$ 0,00             |

RESUMO DO PEDIDO

| PRODUTO            | QTDE BENEFICIÁRIOS | VALOR TOTAL  | VALOR DAS TAXAS | QTDE CARTÕES 1ª VIA | QTDE CARTÕES 2ª VIA | DATA AGENDADA<br>CRÉDITO | DATA ESTIMADA<br>DA ENTREGA |
|--------------------|--------------------|--------------|-----------------|---------------------|---------------------|--------------------------|-----------------------------|
| Alimentação        | 2                  | R\$ 2.310,00 | R\$ 0,00        | 2                   | 0                   | 26/01/2024               | 01/02/2024                  |
| TOTAL DOS PRODUTOS | 2                  | R\$ 2.310,00 | R\$ 0,00        | 2                   | 0                   |                          |                             |

(\*) 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.

TOTAL GERAL POR LOCALIDADE DE ENTREGA/DEPARTAMENTO

| Local de Entrega | PRINCIPAL                     | PRINCIPAL      |              |  |
|------------------|-------------------------------|----------------|--------------|--|
| MATRÍCULA        | BENEFICIÁRIO                  | CPF            | ALIMENTAÇÃO  |  |
| 02               | ALINE PATRÍCIA NUNES DE SOUZA | 904.494.282-49 | R\$ 1.155,00 |  |
| 03               | MARIA JAMILE SOUTO MONTEIRO   | 040.022.042-35 | R\$ 1.155,00 |  |
|                  | TOTAL DE BENEFICIÁRIOS: 2     | SUBTOTAL       | R\$ 2.310,00 |  |