

27/02/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:16:01
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.

34191092976879956293680145580009396640000231000

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 22.602

DATA DE VENCIMENTO 23/03/2024

DATA DO PAGAMENTO 26/02/2024

VALOR DO DOCUMENTO 2.310,00

VALOR COBRADO 2.310,00

NR.AUTENTICACAO 8.810.B1D.17F.1E8.412

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 031 – SODEXO PASS DO BRASIL SERVIÇOS E COM. S.A

Emissão: 22/02/2024

FAVORECIDO		
NOME: SODEXO PASS DO BRASIL SERVIÇOS E CO		NOTA FISCAL/FATURA: CONTAS DIVERSAS
ENDEREÇO: Av. Dra. Ruth Cardoso, 7.221, Bloco A, Conj 901, 9º Andar, Edif. Birmann 21, Pinheiros – São Paulo/SP – CEP: 05425-902	TELEFONE: 3003-5083 / 0800 728-5083	CNPJ: 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 03/2024.

CARACTERIZAÇÃO DAS DESPESAS		
VENCIMENTO	DESCRIÇÃO:	VALOR:
26/02/2024	Pagamento referente ao ticket alimentação, competência 03/2024. (+) Aline Patrícia Nunes de Souza: R\$ 1.155,00 (+) Maria Jamile Souto Monteiro: R\$ 1.155,00 (=) Valor total: R\$ 2.310,00	R\$ 2.310,00
TOTAL A SER PAGO		R\$ 2.310,00

PAGAMENTO		
DIRETOR ADM. FINANCEIRO ANDRE GUSTAVO LINS DE MACEDO:83246762449 Assinado de forma digital por ANDRE GUSTAVO LINS DE MACEDO:83246762449	BOLETO BANCÁRIO	SUPERVISORA ADMINISTRATIVA ALINE PATRICIA NUNES DE SOUZA:90449428249 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	22/02/2024	23/03/2024
Sacado	Nosso Número	N.º do Documento	Valor do documento
COMPANHIA DE GAS DO AMAPA - GASAP	109/29687995-6	24/34325390	2.310,00

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: 24/34325390

----- Autenticação Mecânica -----

Banco Itaú SA [341-7]

34191.09297 68799.562936 80145.580009 3 96640000231000

Local de Pagamento					Vencimento
ATÉ O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ					23/03/2024
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
22/02/2024	24/34325390	DM	N	22/02/2024	109/29687995-6
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do documento
	109	R\$			2.310,00

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 174632 Série 4X, emitido em 27/02/2024

20240228u69034668000156

Número da Nota

01812971

Data e Hora de Emissão

27/02/2024 20:27:34

Código de Verificação

MUQC-UWBK**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 27/02/2024

Nro Pedido.: 34325390/24

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\$)
0,00	0,00	2,00%	0,00	0,00

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 174632 Série 4X, emitido em 27/02/2024;



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	23/02/2024	29/02/2024
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 CRÉDITO	DATA ESTIMADA DA ENTREGA
Alimentação	2	R\$ 2.310,00	R\$ 0,00	2	0	23/02/2024	29/02/2024
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	