



Consultas - Emissão de comprovantes

G3352710286830161
27/05/2024 10:36:03

27/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:36:04
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.

=====
34191093050596943293880145580009497530000231000

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 52.702
DATA DE VENCIMENTO 20/06/2024
DATA DO PAGAMENTO 27/05/2024
VALOR DO DOCUMENTO 2.310,00
VALOR COBRADO 2.310,00

=====
NR.AUTENTICACAO 4.358.6CF.874.CC3.072

=====
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 091 – SODEXO PASS DO BRASIL SERVIÇOS E COM. S.A

Emissão: 22/05/2024

FAVORECIDO		
NOME: SODEXO PASS DO BRASIL SERVIÇOS E COMERCIO S.A		NOTA FISCAL/FATURA: CONTAS DIVERSAS
ENDERECO: 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 06/2024.

CARACTERIZAÇÃO DAS DESPESAS

VENCIMENTO	DESCRÍÇÃO:	VALOR:
27/05/2024	Pagamento referente ao ticket alimentação, competência 06/2024. (+) 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	BOLETO BANCÁRIO	SUPERVISORA ADMINISTRATIVA ALINE PATRICIA NUNES DE SOUZA:9044942824 9
---	-----------------	---

Banco Itaú SA |341-7|**Recibo do Sacado**

Cedente PLUXEE BENEFÍCIOS BRASIL S.A.	Agência/Código do Cedente 2938/01455-8	Data do Documento 21/05/2024	Vencimento 20/06/2024
Sacado COMPANHIA DE GAS DO AMAPA - GASAP	Nosso Número 109/30059694-3	N.º do Documento 24/35196725	Valor do documento 2.310,00

Referência

Aquisição efetuada através do Pluxee Brasil para Clientes.

Estabelecimento:PLUXEE BENEFÍCIOS BRASIL S.A. CNPJ:69.034.668/0001-56 AV. DRA RUTH CARDOSO, 7221, CJ 801/901 BL A - 8/9 AND-ED BIRMAN21, PINHEIROS, SAO PAULO SP, CEP 05425-902 / Pedido Referência: 24/35196725

----- Autenticação Mecânica -----

Banco Itaú SA |341-7|**34191.09305 05969.432938 80145.580009 4 97530000231000**

Local de Pagamento ATÉ O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ					Vencimento 20/06/2024
Cedente PLUXEE BENEFÍCIOS BRASIL S.A.					Agência/Código do Cedente 2938/01455-8
Data do Documento 21/05/2024	N.º do Documento 24/35196725	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data de Processamento 21/05/2024	Nosso Número 109/30059694-3
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do documento 2.310,00
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do Cedente)					(-) Descontos/Abatimento
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.					(+) Mora/Multa
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.					(=) Valor Cobrado

Sacado
COMPANHIA DE GAS DO AMAPA - GASAP
AV FAB, 1070 EDFMCP OFFICE SL108
CEP:68900-073 MACAPA - AP
CNPJ:05.943.400/0001-54Sacador/Avalista
PLUXEE BENEFÍCIOS BRASIL S.A. CNPJ:69.034.668/0001-56
AV. DRA RUTH CARDOSO, 7221, CJ 801/901 BL A - 8/9 AND-ED BIRMAN21,
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 832954 Série 4X, emitido em 28/05/2024

20240529u69034668000156

Número da Nota

02471166

Data e Hora de Emissão

28/05/2024 21:04:49

Código de Verificação

VIM4-WNHL

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **69.034.668/0001-56**

Inscrição Municipal: **7.718.411-4**

Nome/Razão Social: **PLUXEE BENEFICIOS BRASIL S.A.**

Endereço: **AV DRA RUTH CARDOSO 7221, CONJ 801 901 E 1201 - 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: **IAV 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

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

SERVIÇO ENQUADRADO COMO ADMINISTRAÇÃO DE CONVÉNIO

Entr/Cred 28/05/2024

Nro Pedido.: 35196725/24

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 832954 Série 4X, emitido em 28/05/2024;

RESUMO DO PEDIDO

PRODUTO	QTDE COLABORADORES	VALOR TOTAL	VALOR DAS TAXAS	NOTA DE CRÉDITO	QTDE CARTÕES 1ª VIA	QTDE CARTÕES 2ª VIA	DATA AGENDADA CRÉDITO	DATA ESTIMADA DA ENTREGA
Alimentação	2	R\$ 2.310,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	2	0	22/05/2024	26/05/2024
TOTAL DOS PRODUTOS	2	R\$ 2.310,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00		2		

(*) 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 COLABORADOR

MATRÍCULA	LOCAL DE ENTREGA	DEP.	COLABORADOR	CPF	ALIMENTAÇÃO	
02	PRINCIPAL	PRINCIPAL	ALINE PATRÍCIA NUNES DE SOUZA	904.494.282-49	R\$ 1.155,00	
03	PRINCIPAL	PRINCIPAL	MARIA JAMILE SOUTO MONTEIRO	040.022.042-35	R\$ 1.155,00	
			SUBTOTAL	R\$ 2.310,00		

TAXAS APLICADAS NO PEDIDO

TAXA	ALIMENTAÇÃO		
	VALOR UNITÁRIO	QTDE	VALOR TOTAL APLICADO
GESTAO DE COBRANCA	R\$ 0,00	0	R\$ 0,00
TAXA DE DISPONIBILIZACAO DE CREDITO	R\$ 0,00	0	R\$ 0,00
TOTAL		0	R\$ 0,00

RESUMO DO PEDIDO

PRODUTO	QTDE COLABORADORES	VALOR TOTAL	VALOR DAS TAXAS	NOTA DE CRÉDITO	QTDE CARTÕES 1ª VIA	QTDE CARTÕES 2ª VIA	DATA AGENDADA CRÉDITO	DATA ESTIMADA DA ENTREGA
Alimentação	2	R\$ 2.310,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	2 0	0	22/05/2024	26/05/2024
TOTAL DOS PRODUTOS	2	R\$ 2.310,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	2 0	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	COLABORADOR	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 COLABORADORES: 2	SUBTOTAL	R\$ 2.310,00