



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
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 06/2024.

CARACTERIZAÇÃO DAS DESPESAS		
VENCIMENTO	DESCRIÇÃO:	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 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

Recibo do Sacado

Cedente	Agência/Código do Cedente	Data do Documento	Vencimento
PLUXEE BENEFÍCIOS BRASIL S.A.	2938/01455-8	21/05/2024	20/06/2024
Sacado	Nosso Número	N.º do Documento	Valor do documento
COMPANHIA DE GAS DO AMAPA - GASAP	109/30059694-3	24/35196725	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 BIRMANN21, 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					Vencimento
ATÉ O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ					20/06/2024
Cedente					Agência/Código do Cedente
PLUXEE BENEFÍCIOS BRASIL S.A.					2938/01455-8
Data do Documento	N.º do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data de Processamento	Nosso Número
21/05/2024	24/35196725	DM	N	21/05/2024	109/30059694-3
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)					(-) Descontos/Abatimento
<p>Sr. Caixa : Não receber após 30 dias da data de processamento.</p> <p>Não receber valor inferior ao valor facial deste boleto sem autorização do cedente.</p> <p>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.</p> <p>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.</p> <p>Este boleto pode ser pago a qualquer momento entre sua emissão e seu vencimento.</p>					
					(+) Mora/Multa
					(=) Valor Cobrado

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

Sacador/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 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 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: **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

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

SERVIÇO ENQUADRADO COMO ADMINISTRAÇÃO DE CONVÊNIO

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	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 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	22/05/2024	26/05/2024
TOTAL DOS PRODUTOS	2	R\$ 2.310,00	R\$ 0,00	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	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