



## Consultas - Emissão de comprovantes

G3322910014823121  
29/07/2024 10:11:29

29/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:11:31  
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.

34191093053299677293880145580009198170000231000

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 72.903

DATA DE VENCIMENTO 23/08/2024

DATA DO PAGAMENTO 29/07/2024

VALOR DO DOCUMENTO 2.310,00

VALOR COBRADO 2.310,00

=====

NR.AUTENTICACAO 0.CB0.717.596.E43.E31

=====

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

Emissão: 26/07/2024

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 08/2024.

### CARACTERIZAÇÃO DAS DESPESAS

VENCIMENTO	DESCRÍÇÃO:	VALOR:
29/07/2024	Pagamento referente ao ticket alimentação, competência 08/2024. (+) Aline Patrícia Nunes de Souza: R\$ 1.155,00 (+) Maria Jamile Souto Monteiro: R\$ 1.155,00 <b>(=) Valor total: R\$ 2.310,00</b>	R\$ 2.310,00
<b>TOTAL A SER PAGO</b>		<b>R\$ 2.310,00</b>

### PAGAMENTO

DIRETOR ADM. FINANCEIRO	BOLETO BANCÁRIO	SUPERVISORA ADMINISTRATIVA
ANDRE GUSTAVO LINS DE MACEDO:83246762449  Assinado de forma digital por ANDRE GUSTAVO LINS DE MACEDO:83246762449		ALINE PATRICIA NUNES DE SOUZA:9044942824  Assinado de forma digital por ALINE PATRICIA NUNES DE SOUZA:9044942824

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

Cedente	Agência/Código do Cedente	Data do Documento	Vencimento
PLUXEE BENEFÍCIOS BRASIL S.A.	2938/01455-8		<b>23/08/2024</b>
Sacado COMPANHIA DE GAS DO AMAPA - GASAP AV FAB 1070 EDFMCP OFFICE SL108 CEP: 68900073 CNPJ: 05943400000154	Nosso Número 109/30329967-7	N.º do Documento 24/35850115	Valor do documento <b>2.310,00</b>

## 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: 24/35850115

----- Autenticação Mecânica -----

**Banco Itaú SA |341-7|****34191.09305 32996.772938 80145.580009 1 98170000231000**

Local de Pagamento <b>ATÉ O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ</b>	Vencimento <b>23/08/2024</b>	
Cedente PLUXEE BENEFÍCIOS BRASIL S.A.	Agência/Código do Cedente 2938/01455-8	
Data do Documento 24/35850115	Nosso Número 109/30329967-7	
Uso do Banco Carteira 109	Espécie R\$	
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do Cedente)		
<b>Sr. Caixa :</b> Não receber após 30 dias da data de processamento. Não receber valor inferior ao valor facial deste boleto sem autorização do cedente. <b>Sr. Cliente:</b> 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: 68900073 CNPJ: 05943400000154		
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 BIRMAN21, PINHEIROS, SAO PAULO SP, CEP 05425-902	Código de Baixa: Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO	



Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO



# PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

## NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 302487 Série 4Z, emitido em 30/07/2024

20240801u69034668000156

Número da Nota

**02943006**

Data e Hora de Emissão

**30/07/2024 21:57:57**

Código de Verificação

**9TUU-ZZSC**

### 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: **1 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 CONVÉNIO

Entr/Cred 30/07/2024

Nro Pedido.: 35850115/24

**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 302487 Série 4Z, emitido em 30/07/2024;

## 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	25/07/2024	31/07/2024
<b>TOTAL DOS PRODUTOS</b>	<b>2</b>	<b>R\$ 2.310,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>		<b>2</b>		

(\*) O valor das taxas poderá ser dividido proporcionalmente ao valor solicitado por carteira.

## 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
<b>SUBTOTAL</b>					<b>R\$ 2.310,00</b>

(\*) Beneficiários com possibilidade de migração de cartão. Confirmação ocorrerá somente no processamento do pedido, podendo modificar a condição.

## TAXAS APLICADAS NO PEDIDO

TAXA	ALIMENTAÇÃO		
	VALOR UNITÁRIO*	QTDE	VALOR TOTAL APLICADO
TAXA DE DISPONIBILIZACAO DE CREDITO	R\$ 0,00	0	R\$ 0,00
GESTAO DE COBRANCA	R\$ 0,00	0	R\$ 0,00
<b>TOTAL</b>		<b>0</b>	<b>R\$ 0,00</b>

## 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	25/07/2024	31/07/2024
<b>TOTAL DOS PRODUTOS</b>	<b>2</b>	<b>R\$ 2.310,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>2 0</b>	<b>0</b>		

(\*) O valor das taxas poderá ser dividido proporcionalmente ao valor solicitado por carteira.

## 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
	<b>TOTAL DE COLABORADORES: 2</b>	<b>SUBTOTAL</b>	<b>R\$ 2.310,00</b>

(\*) Beneficiários com possibilidade de migração de cartão. Confirmação ocorrerá somente no processamento do pedido, podendo modificar a condição.