



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
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 08/2024.

CARACTERIZAÇÃO DAS DESPESAS		
VENCIMENTO	DESCRIÇÃO:	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 (=) 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
PLUXEE BENEFÍCIOS BRASIL S.A.	2938/01455-8		23/08/2024
Sacado	Nosso Número	N.º do Documento	Valor do documento
COMPANHIA DE GAS DO AMAPA - GASAP AV FAB 1070 EDFMCP OFFICE SL108 CEP: 68900073 CNPJ: 05943400000154	109/30329967-7	24/35850115	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: 24/35850115

----- Autenticação Mecânica -----

Banco Itaú SA [341-7]

34191.09305 32996.772938 80145.580009 1 98170000231000

Local de Pagamento					Vencimento
ATÉ O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ					23/08/2024
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
	24/35850115	DM	N		109/30329967-7
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do documento
	109	R\$			2.310,00

Instruções (Todas as informações deste bloquete 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.

(-) Descontos/Abatimento

(+) Mora/Multa

(=) Valor Cobrado

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 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 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 BENEFÍCIOS 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 AMAPÁ - 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

GESTÃO COBRANÇA 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 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\$)
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 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
TOTAL DOS PRODUTOS	2	R\$ 2.310,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	2	0		

(*) 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
SUBTOTAL					R\$ 2.310,00

(*) 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 TOTAL APLICADO
	VALOR UNITÁRIO*	QTDE	
TAXA DE DISPONIBILIZACAO DE CREDITO	R\$ 0,00	0	R\$ 0,00
GESTAO DE COBRANCA	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	25/07/2024	31/07/2024
TOTAL DOS PRODUTOS	2	R\$ 2.310,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	2	0		

(*) 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
	TOTAL DE COLABORADORES: 2	SUBTOTAL	R\$ 2.310,00

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