



Consultas - Emissão de comprovantes

G3352710256097781
27/08/2024 10:28:37

27/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:28:37
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.

34191093054658244293880145580009898500000231000

BENEFICIARIO:

PLUXEE BENEFICIOS BRASIL S.A

NOME FANTASIA:

PLUXEE BENEFICIOS BRASIL S.A

CNPJ: 69.034.668/0001-56

BENEFICIARIO FINAL:

PLUXEE BENEFICIOS BRASIL S.A

CNPJ: 69.034.668/0001-56

PAGADOR:

COMPANHIA DE GAS DO AMAPA - GA

CNPJ: 05.943.400/0001-54

NR. DOCUMENTO 82.701

DATA DE VENCIMENTO 25/09/2024

DATA DO PAGAMENTO 27/08/2024

VALOR DO DOCUMENTO 2.310,00

VALOR COBRADO 2.310,00

=====

NR.AUTENTICACAO 4.345.864.59A.764.58C

=====

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

Emissão: 26/08/2024

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 09/2024.

CARACTERIZAÇÃO DAS DESPESAS

VENCIMENTO	DESCRÍÇÃO:	VALOR:
27/08/2024	Pagamento referente ao ticket alimentação, competência 09/2024. (+) 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 Assinado de forma DE digital por ANDRE MACEDO:8324676244 GUSTAVO LINS DE 9	BOLETO BANCÁRIO	SUPERVISORA ADMINISTRATIVA ALINE PATRICIA NUNES DE SOUZA:9044942824 Assinado de forma digital por ALINE PATRICIA NUNES DE SOUZA:9044942849
---	-----------------	--

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		25/09/2024
Sacado COMPANHIA DE GAS DO AMAPÁ - GASAP AV FAB 1070 EDFMCP OFFICE SL108 CEP: 68900073 CNPJ: 05943400000154	Nosso Número 109/30465824-4	N.º do Documento 24/36201224	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 BIRMANN21, PINHEIROS, SAO PAULO SP, CEP 05425-902 / Pedido Referência: 24/36201224

Autenticação Mecânica -

Banco Itaú SA |341-7|

34191.09305 46582.442938 80145.580009 8 98500000231000

Local de Pagamento ATÉ O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ					Vencimento 25/09/2024
Cedente PLUXEE BENEFÍCIOS BRASIL S.A.					Agência/Código do Cedente 2938/01455-8
Data do Documento	N.º do Documento 24/36201224	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data de Processamento	Nosso Número 109/30465824-4
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)

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 COMPARHIA 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:

Autenticacão Mecânica / FICHA DE COMPENSACÃO





PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 514527 Série 4Z, emitido em 28/08/2024

20240830u69034668000156

Número da Nota

03152663

Data e Hora de Emissão

28/08/2024 20:14:42

Código de Verificação

K1VC-FZS9

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 28/08/2024

Nro Pedido.: 36201224/24

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 514527 Série 4Z, emitido em 28/08/2024;

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	27/08/2024	02/09/2024
TOTAL DOS PRODUTOS	2	R\$ 2.310,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00		2		

(*) 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 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
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	27/08/2024	02/09/2024
TOTAL DOS PRODUTOS	2	R\$ 2.310,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	2 0	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 COLABORADOR	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.