



Consultas - Emissão de comprovantes

G3352816195562841
28/10/2024 16:27:37

28/10/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:27:37
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.

34191093057464830293880145580009499100000231088

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 102.802

DATA DE VENCIMENTO 24/11/2024

DATA DO PAGAMENTO 28/10/2024

VALOR DO DOCUMENTO 2.310,88

VALOR COBRADO 2.310,88

=====

NR. AUTENTICACAO E.589.3CD.6DB.ED8.82E

=====

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 172 – SODEXO PASS DO BRASIL SERVIÇOS E COM. S.A
Emissão: 25/10/2024

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 11/2024.

CARACTERIZAÇÃO DAS DESPESAS		
VENCIMENTO	DESCRÍÇÃO:	VALOR:
28/10/2024	Pagamento referente ao ticket alimentação, competência 11/2024. (+) Aline Patrícia Nunes de Souza: R\$ 1.155,00 (+) Maria Jamile Souto Monteiro: R\$ 1.155,00 (+) Taxa de antecipação de crédito: R\$ 0,88 <u>(=) Valor total: R\$ 2.310,88</u>	R\$ 2.310,88
TOTAL A SER PAGO		R\$ 2.310,88

PAGAMENTO		
DIRETOR ADM. FINANCEIRO ANDRE GUSTAVO LINS Assinado de forma digital DE por ANDRE GUSTAVO LINS MACEDO:83246762449 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 PLUXEE BENEFICIOS BRASIL S.A	Agência/Código do Cedente 2938/01455-8	Data do Documento 25/10/2024	Vencimento 24/11/2024
Sacado COMPANHIA DE GAS DO AMAPA - GASAP	Nosso Número 109/30746483-0	N.º do Documento 24/36853467	Valor do documento 2.310,88

Referência

Aquisição efetuada através do Pluxee Brasil para Clientes.

Estabelecimento: PLUXEE BENEFICIOS 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: 24/36853467

----- Autenticação Mecânica -----

Banco Itaú SA |341-7|**34191.09305 74648.302938 80145.580009 4 99100000231088**

Local de Pagamento ATÉ O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ					Vencimento 24/11/2024
Cedente PLUXEE BENEFICIOS BRASIL S.A					Agência/Código do Cedente 2938/01455-8
Data do Documento 25/10/2024	N.º do Documento 24/36853467	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data de Processamento 25/10/2024	Nosso Número 109/30746483-0
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do documento 2.310,88
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.					(+) Mora/Multa
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.					(=) Valor Cobrado
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:68900-073 MACAPA - AP
CNPJ:05.943.400/0001-54Sacador/Avalista PLUXEE BENEFICIOS 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 977328 Série 4Z, emitido em 29/10/2024

20241030u69034668000156

Número da Nota

03608091

Data e Hora de Emissão

29/10/2024 21:03:10

Código de Verificação

P7SE-UQL2

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 \ TX ANTECIPAÇÃO CRÉDITO 0.88

IRRF RECOLHIMENTO EFETUADO PELO EMITENTE CONF. IN/SRF 153/87 R\$0.01

SERVIÇO ENQUADRADOO COMO ADMINISTRAÇÃO DE CONVÊNIO

Entr/Cred 29/10/2024

Nro Pedido.: 36853467/24

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 0,88

VALOR TOTAL RECEBIDO = R\$ 2.310,88

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	0,88	2,00%	0,01	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 977328 Série 4Z, emitido em 29/10/2024; (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/11/2024;

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\$ 0,88	R\$ 0,00	2 0		26/10/2024	01/11/2024
TOTAL DOS PRODUTOS	2	R\$ 2.310,00	R\$ 0,88	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 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
TAXA DE ANTECIPACAO DE CREDITO	R\$ 0,88	1	R\$ 0,88
TOTAL		1	R\$ 0,88

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\$ 0,88	R\$ 0,00	2 0	0	26/10/2024	01/11/2024
TOTAL DOS PRODUTOS	2	R\$ 2.310,00	R\$ 0,88	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.