



## Consultas - Emissão de comprovantes

G3322709574965761  
27/06/2024 10:01:51

27/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:01:51  
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.

34191093052085127293880145580009397880000231000

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	62.701
DATA DE VENCIMENTO	25/07/2024
DATA DO PAGAMENTO	27/06/2024
VALOR DO DOCUMENTO	2.310,00
VALOR COBRADO	2.310,00

=====

NR.AUTENTICACAO 4.4E8.6A7.CC4.D7F.711

=====

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

Emissão: 26/06/2024

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 07/2024.

CARACTERIZAÇÃO DAS DESPESAS		
VENCIMENTO	DESCRÍÇÃO:	VALOR:
27/06/2024	Pagamento referente ao ticket alimentação, competência 07/2024.  (+) 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 9

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

Cedente SODEXO PASS DO BRASIL SERV. E COM. S.A	Agência/Código do Cedente 2938/01455-8	Data do Documento	Vencimento <b>25/07/2024</b>
Sacado COMPANHIA DE GAS DO AMAPA - GASAP AV FAB 1070 EDFMCP OFFICE SL108 CEP: 68900073 CNPJ: 05943400000154	Nosso Número 109/30208512-7	N.º do Documento 24/35543455	Valor do documento <b>2.310,00</b>

Referência

Aquisição efetuada através do Pluxee Brasil para Clientes.

Estabelecimento:SODEXO PASS DO BRASIL SERV. E COM. 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: 24/35543455

----- Autenticação Mecânica -----

**Banco Itaú SA |341-7|****34191.09305 20851.272938 80145.580009 3 97880000231000**

Local de Pagamento ATÉ O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ					Vencimento <b>25/07/2024</b>
Cedente SODEXO PASS DO BRASIL SERV. E COM. S.A					Agência/Código do Cedente 2938/01455-8
Data do Documento	N.º do Documento 24/35543455	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data de Processamento	Nosso Número 109/30208512-7
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do documento <b>2.310,00</b>
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do Cedente)					(-) Descontos/Abatimento
<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.					(+) Mora/Multa
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.					(=) Valor Cobrado

Sacado  
COMPANHIA DE GAS DO AMAPA - GASAP  
AV FAB 1070 EDFMCP OFFICE SL108  
CEP: 68900073  
CNPJ: 05943400000154Sacador/Avalista  
SODEXO PASS DO BRASIL SERV. E COM. 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





# PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

## NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 83264 Série 4Z, emitido em 28/06/2024

20240701u69034668000156

Número da Nota

**02722691**

Data e Hora de Emissão

**28/06/2024 22:44:51**

Código de Verificação

**M6FH-VQIP**

### 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: **IAV 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

TX DISPON CREDITO 0.00 \ GESTAO COBRANCA 0.00

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

SERVIÇO ENQUADRADOO COMO ADMINISTRAÇÃO DE CONVÉNIO

Entr/Cred 28/06/2024

Nro Pedido.: 35543455/24

**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 83264 Série 4Z, emitido em 28/06/2024;

## 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	0	26/06/2024	02/07/2024
<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 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
<b>SUBTOTAL</b>					<b>R\$ 2.310,00</b>

## 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
<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	26/06/2024	02/07/2024
<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 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 MATRÍCULA	PRINCIPAL COLABORADOR	PRINCIPAL 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>