
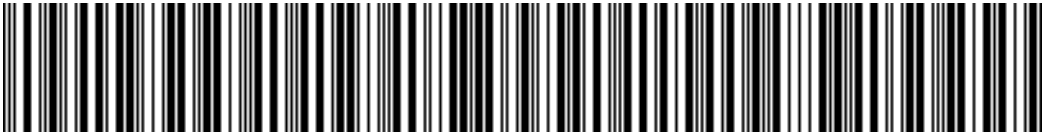
		237-2	23793.39100 90005.355871 43000.807503 6 10860000030000			Recibo do Pagador
Pagador/CPF/CNPJ/Endereço						
UNIAO DOS DEFICIENTES E IDOSOS DE CONTAG CPF/CNPJ: 12993609000198						
PIO XII 825 , NA, CEP: 32371160 CONTAGEM MG						
Pagador/Avalista:						
Nosso Número	Nº do Documento	Data de Vencimento	Valor do Documento	(=) Valor Cobrado		
09/00053558743	00053558743	19/05/2025	300,00			
Nome do Beneficiário						
ZOOP TECNOLOGIA & INSTITUICAO DE PAGAMENTO S.A. - 19.468.242/0001-32						
00 -						
Agência / Código do Beneficiário			Autenticação Mecânica			
0000/00000						

		237-2	23793.39100 90005.355871 43000.807503 6 10860000030000		
Local de Pagamento			Data de Vencimento		
ATÉ O VENCIMENTO PAGUE EM QUALQUER BANCO OU CORRESPONDENTE NÃO BANCÁRIO.			19/05/2025		
Beneficiário/CPF/CNPJ			Agência / Código do Beneficiário		
ZOOP TECNOLOGIA & INSTITUICAO DE PAGAMENTO S.A. - 19.468.242/0001-32			0000/00000		
Data do Documento	Nr. do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data de Processamento	Nosso Número
15/05/2025	00053558743	DM	N	15/05/2025	09/00053558743
Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade Moeda	Valor Moeda	(=) Valor do Documento
	09	R\$			300,00
Informações de Responsabilidade do Beneficiário					(-) Desconto / Abatimento
					(+) Mora / Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador/CPF/CNPJ/Endereço					
UNIAO DOS DEFICIENTES E IDOSOS DE CONTAG CPF/CNPJ: 12993609000198					
PIO XII 825 , NA					
CEP: 32371160 CONTAGEM-MG					
Sacador/Avalista:			Autenticação Mecânica		Ficha de Compensação
Ifood Beneficios CPF/CNPJ: 33157312000162					



Relatório de recarga

Osasco, 21 de Maio de 2025

ID da recarga

#95d2



Resumo

Valor total da recarga

R\$300,00

Colaboradores participantes

1

Data de distribuição

20/05/2025

Status da recarga

Distribuída

ID da recarga: **#95d2**

Data de criação: **15/05/2025**

CNPJ pagador: **12.993.609/0001-98**

O iFood Benefícios e Serviços Ltda., inscrita no CNPJ/MF sob o nº 33.157.312/0001-62, com sede na Av. dos Autonomistas, nº 1.496, 3º andar, Parte, na cidade de Osasco, Estado de São Paulo (o "iFood Benefícios") declara que a UNIAO DOS DEFICIENTES E IDOSOS DE CONTAGEM inscrita no CNPJ/ME sob o nº 12.993.609/0001-98 (a "Empresa"), possui contrato ativo com o iFood Benefícios cujo objeto é a prestação de serviços de emissão e gestão de benefícios, conforme selecionados pela Empresa no Formulário de Contratação.

Por meio de referido contrato, o iFood Benefícios, mediante solicitação da Empresa, disponibiliza os benefícios contratados conforme selecionado pela Empresa no Formulário de Contratação e expressamente indicados nas tabelas abaixo. Apenas para fins de clareza, a contratação dos benefícios e a indicação dos colaboradores que os recebem é feita exclusivamente pela Empresa.

O iFood Benefícios atesta que a Empresa, solicitou a recarga dos benefícios indicados no presente relatório e arcou com referidos valores da forma disposta nas tabelas abaixo:

Alimentação e Refeição · UNIAO DOS DEFICIENTES E IDOSOS DE CONTAGEM · 12.993.609/0001-98

Colaborador	CPF	Alimentação	Refeição
SUELI VIEIRA BATISTA	557.045.066-15	R\$300,00	R\$0,00

As informações previstas na tabela acima foram extraídas da Plataforma iFood Benefícios e estão de acordo com as solicitações e instruções fornecidas pela Empresa.

iFood Benefícios e Serviços Ltda.

Gerente de Operações

ID do relatório: **26fa317d-1e48-4f6c-ad09-55a5869663ac**



IFOOD BENEFÍCIOS E SERVIÇOS LTDA.
AVENIDA DOS AUTONOMISTAS, Nº 1.496, 3º ANDAR, PARTE OSASCO – SP – CEP: 06020-902
CNPJ: 33.157.312/0001-62



Prefeitura do Município de Osasco
Secretaria de Finanças



Nota Fiscal Eletrônica de Repasse - NF-R

Série: **R1** Nota No.: **972672** Emissão: **20/05/2025**

EMITENTE

Razão Social/Nome: **IFOOD BENEFICIOS E SERVICOS LTDA.**
CPF/CNPJ: **33.157.312/0001-62** Inscrição Municipal: **0000145284**
Endereço: **AVENIDA DOS AUTONOMISTAS, 1496 - -BLOCO-B,3º ANDAR, PARTE - Indl. Autonomistas - 06020012**
Município: **Osasco** UF: **SP**
Email: **MARCELODEPAULAGOMES@GMAIL.COM** Fone: **(11)34988402**

RECEPTOR

Razão Social/Nome: **UNIAO DOS DEFICIENTES E IDOSOS DE CONTAGEM**
CPF/CNPJ: **12.993.609/0001-98** Inscrição Municipal:
Endereço: **P PIO XII, 825 - AGUA BRANCA - 32371160**
Município: **Contagem** UF: **MG**
Email: Fone: **()**

DISCRIMINAÇÃO

SERVICO RECARGA IFOOD BENEFICIOS. |Vencimento da Cobrança: 19/05/2025 | Nota Fiscal emitida de acordo com o Regime Especial objeto do Processo | Administrativo No. 11.037/2020, que autoriza que o valor total da nota | contemple o valor recebido pelo iFood Beneficios para a realizacao dos | servicos de administracao em geral e o valor recebido para | disponibilizacao dos beneficios ao consumidor na plataforma. A base de | calculo do ISS devido e o valor recebido pelos servicos de administracao | em geral, quando aplicavel. |Auxilio Alimentacao e Refeicao: R\$ 300,00

IMPOSTOS ADICIONAIS - Lei 12.741/2012 (Os valores informados são de responsabilidade exclusiva do emissor)

INSS (R\$): 0,00 IRRF (R\$): 0,00 CSLL (R\$): 0,00 COFINS (R\$): 0,00 PIS/PASEP (R\$): 0,00

Referência: **5/2025**

Valor da Nota: **300,00**

Valor do Repasse: **300,00**

Código de autenticidade: **QSDSYWSP**

Verifique a autenticidade desta nota no site <http://www.nfe.osasco.sp.gov.br>

Nota Fiscal de Repasse (NF-R) emitida em 20/05/2025 às 03:43:16 conforme Decreto N. 13.377 de 03 de junho de 2022.

Regime Especial - Proc. N. 10066/2022

A emissão desta nota de repasse não desobriga o prestador de serviço de emitir o recibo ou nota fiscal ao tomador, tampouco do recolhimento do imposto devido.

Extrato de pagamentos / transferências

21/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 17:57:26
567905679 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: UNIAO D I CONTAGEM
AGENCIA: 5679-0 CONTA: 606.976-2

=====

BCO BRADESCO S.A.

23793391009000535587143000807503610860000030000

BENEFICIARIO:

ZOOP BRASIL

NOME FANTASIA:

ZOOP BRASIL

CNPJ: 19.468.242/0001-32

BENEFICIARIO FINAL:

IFOOD BENEFICIOS

CNPJ: 33.157.312/0001-62

PAGADOR:

UNIAO DOS DEFICIENTES E IDOSOS DE C

CNPJ: 12.993.609/0001-98

NR. DOCUMENTO 51.901

DATA DE VENCIMENTO 19/05/2025

DATA DO PAGAMENTO 19/05/2025

VALOR DO DOCUMENTO 300,00

VALOR COBRADO 300,00

=====

NR.AUTENTICACAO B.35E.758.CD0.B4A.866

=====

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.