



|  |                      |                          |  |               |  |
|--|----------------------|--------------------------|--|---------------|--|
| <b>NOTA FISCAL ELETRONICA DE SERVICOS - NFE</b><br>A autenticidade desta Nota Fiscal Eletrônica de Serviços poderá ser confirmada na página da Prefeitura de Barueri na Internet, no Endereço:<br><http://www.barueri.sp.gov.br/nfe> | Data Emissão         | Hora Emissão             | <b>NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVICOS E FATURA</b> |               |  |
|  | 14/11/2019           | 16:07                    | Número da Nota                                     | Série da Nota |  |
|  | Código Autenticidade | 250T.3305.8749.6647399-Z |  | 238110        |  |
|  | Número RPS           | Série RPS                | Data RPS   |               |  |
|  | 0000280089           | 3T                       | 14/11/2019   |               |  |

|   |  |  |  |  |  |
|---|--|--|--|--|--|
| Prestador de Serviços <b>SODEXO PASS DO BRASIL SERVIÇOS E COMÉRCIO S.A.</b><br>ALAMEDA ARAGUAIA , 1142 - BLOCO 3<br>ALPHAVILLE CENTRO INDUSTR E EMPR / ALPHAVILLE<br>CEP 06455-000 - BARUERI - SP<br>CNPJ/CPF <b>69.034.668/0001-56</b> Inscrição Municipal <b>4.50869-9</b><br>Telefone e-mail |  |  |  |  |  |
|---|--|--|--|--|--|

|                             |                            |                |             |                           |             |
|-----------------------------|----------------------------|----------------|-------------|---------------------------|-------------|
| Nome Tomador de Serviços    |                            |                |             | CPF/CNPJ                  |             |
| <b>INSTITUTO CEASAMINAS</b> |                            |                |             | <b>07.979.270/0001-35</b> |             |
| Endereço                    |                            |                | Complemento |                           |             |
| RDV BR 40, S/N              |                            |                |             |                           |             |
| CEP                         | Bairro                     | Cidade         | UF          |                           |             |
| 32145-900                   | KENNEDY                    | CONTAGEM       | MG          |                           |             |
| E-mail                      |                            |                |             |                           |             |
| CONTATO@ICEASAMINAS.ORG.BR  |                            |                |             |                           |             |
| Qtde                        | Descrição do Serviço       | Código Serviço | Aliquota    | Valor Unitário            | Valor Total |
| 1                           | ADMINISTRAÇÃO DE CONTRATOS | 171208215      | 2,00        | 12,60                     | 12,60       |

|   |  |  |  |  |  |
|---|--|--|--|--|--|
| <b>DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS E INFORMAÇÕES RELEVANTES</b>  |  |  |  |  |  |
| 2 ALIMENTAÇÃO EMV 600,00<br>GESTAO COBRANCA 0.00 \ TX DISPON CREDITO 2.00 \ TX EMISSAO CARTAO 0.00 \ TX ENTREGA 10.00<br>TX ANTECIPAÇÃO CRÉDITO 0.60<br>IRRF RECOLHIMENTO EFETUADO PELO EMITENTE CONF. IN/SRF 153/87 R\$0.19<br>SERVIÇO ENQUADRADO COMO ADMINISTRAÇÃO DE CONVÊNIO<br>Entr/Cred 14/11/2019<br>Nro Pedido.: 20663390/19 |  |  |  |  |  |

|                                |                                   |
|--------------------------------|-----------------------------------|
| VALORES DE REPASSE A TERCEIROS | Observações                       |
| <b>R\$ 600,00</b>              | <b>ISSQN devido a: BARUERI-SP</b> |

|      |           |        |      |
|------|-----------|--------|------|
| IRRF | PIS/PASEP | COFINS | CSLL |
| 0,00 | 0,00      | 0,00   | 0,00 |

|                            |               |
|----------------------------|---------------|
| <b>VALOR TOTAL DA NOTA</b> | <b>612,60</b> |
|----------------------------|---------------|

|           |                     |                 |
|-----------|---------------------|-----------------|
| Fatura Nº | Valor da Fatura R\$ | Forma Pagamento |
| 280089    | R\$ 612,60          | -----           |

Valor por Extenso  
 seiscentos e doze reais e sessenta centavos

|  |                                 |
|--|---------------------------------|
| A autenticidade desta Nota Fiscal Eletrônica de Serviços poderá ser confirmada na página da Prefeitura de Barueri na Internet, no Endereço:<br><a href="http://www.barueri.sp.gov.br/nfe">http://www.barueri.sp.gov.br/nfe</a> | Código Autenticidade            |
|  | <b>250T.3305.8749.6647399-Z</b> |

|  |                |               |
|--|----------------|---------------|
| RECEBEMOS DA EMPRESA SODEXO PASS DO BRASIL SERVIÇOS OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA<br>NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS | Número da Nota | Série da Nota |
|  | 238110         |               |
| Local  | Data           | Assinatura    |
| .....  | .....          | .....         |

**BANK OF AMERICA [755-2]****RECIBO DO SACADO/PAGADOR**

|  |  |                                 |                                     |
|--|--|---------------------------------|-------------------------------------|
| Nome do Beneficiário<br>SODEXO PASS DO BRASIL SERV. E COM. S.A | Agência/Código do Nome do Beneficiário<br>1306 / 339245087 | Data do Documento<br>13/11/2019 | Vencimento<br><b>13/12/2019</b>     |
| Nome Pagador<br>INSTITUTO CEASAMINAS                           | Nosso Número<br>2600584-0                                  | N.º do Documento<br>19/20663390 | Valor do documento<br><b>612,60</b> |

## Referência

Aquisição efetuada através da Web Sodexo Pass.  
 Estabelecimento: SODEXO PASS DO BRASIL SERV. E COM. S.A CNPJ:69.034.668/0001-56 AL. ARAGUAIA, 1142, BLOCO 3, ALPHAVILLE, BARUERI SP, CEP 06455-000 / Pedido Referência: 19/20663390

Autenticação Mecânica

**BANK OF AMERICA [755-2] 75590.00331 92450.870024 60058.409842 1 81020000061260**

|   |                                 |                    |             |                                     |  |
|---|---------------------------------|--------------------|-------------|-------------------------------------|--|
| Local de Pagamento<br>PAGÁVEL NA REDE BANCÁRIA ATÉ O VENCIMENTO |                                 |                    |             |                                     | Vencimento<br><b>13/12/2019</b>                            |
| Nome do Beneficiário<br>SODEXO PASS DO BRASIL SERV. E COM. S.A  |                                 |                    |             |                                     | Agência/Código do Nome do Beneficiário<br>1306 / 339245087 |
| Data do Documento<br>13/11/2019                                 | N.º do Documento<br>19/20663390 | Espécie Doc.<br>DM | Aceite<br>N | Data de Processamento<br>13/11/2019 | Nosso Número<br>2600584-0                                  |
| Uso do Banco  | Carteira<br>98                  | Espécie<br>R\$     | Quantidade  | Valor                               | (=) Valor do documento<br><b>612,60</b>                    |

Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do Nome do Beneficiário)

(-) 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.

**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.

(+) 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.

(=) Valor Cobrado

Nome Pagador INSTITUTO CEASAMINAS  
 RDV BR 40, 0  
 CEP:32145-900 CONTAGEM - MG  
 CNPJ:07.979.270/0001-35

Sacador/Avalista SODEXO PASS DO BRASIL SERV. E COM. S.A CNPJ:69.034.668/0001-56  
 AL. ARAGUAIA, 1142, BLOCO 3, ALPHAVILLE, BARUERI SP, CEP 06455-000

Código de Baixa:

Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO



CODIGO\_CLIENTE 2070888 RAZAO\_SOCIAL INSTITUTO CEASA 16 MATRICULA INSTITUTO CEASA 15 NUMERO\_CPF 024 XXX XXX 56 BENEFICIAR MARIA DE LOURDI PRINCIPAL COD\_DEPART RICARDO DE JESI PRINCIPAL SERVICO ALIMENTACAO CH 300,00 VALOR\_FACIAL 2068339019 ENCON 5 - 19 - 2442798 DATA\_EMISSAO 14/11/2019 LOR\_FATURAME 2068339019 NOTA\_FISCAL (Prefeitura) 280069



## Emissão de comprovantes - 3o nível

G337021648338559056  
02/12/2019 16:58:52

---

02/12/2019 - BANCO DO BRASIL - 16:58:51  
180401804 0008

### COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: INSTITUTO CEASAMINAS  
AGENCIA: 1804-X CONTA: 58.888-1

=====

BANK OF AMERICA MERRILL LYNCH

-----

75590003319245087002460058409842181020000061260

BENEFICIARIO:

SODEXO PASS DO BRASIL

NOME FANTASIA:

SODEXO PASS DO BRASIL SERVICOS E CO

CNPJ: 69.034.668/0001-56

PAGADOR:

INSTITUTO CEASAMINAS

CNPJ: 07.979.270/0001-35

-----

NR. DOCUMENTO 111.304

DATA DE VENCIMENTO 13/12/2019

DATA DO PAGAMENTO 13/11/2019

VALOR DO DOCUMENTO 612,60

VALOR COBRADO 612,60

=====

NR.AUTENTICACAO D.852.00F.F49.323.5C4

---

Transação efetuada com sucesso por: JB311099 RICARDO C FURTADO.