

Centro Pop



NOTA FISCAL ELETRONICA DE SERVICOS - NFE A autenticidade desta Nota Fiscal Eletrônica de Serviços poderá ser confirmada na página da Prefeitura de Barueri na Internet, no Endereço: <http://www.barueri.sp.gov.br/nfe>	Data Emissão 05/06/2020	Hora Emissão 19:21	NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVICOS E FATURA	
	Código Autenticidade 496R.8219.4124.9828199-V		Número da Nota 649819	Série da Nota
			Número RPS 0000693353	Série RPS 3U

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

Nome Tomador de Serviços INSTITUTO DE PROMOCAO SOCIAL E HUMA	CPF/CNPJ 00.794.227/0001-56
--	---------------------------------------

Endereço R DOS TAMOIOS, 462	Complemento SALA 506
--------------------------------	-------------------------

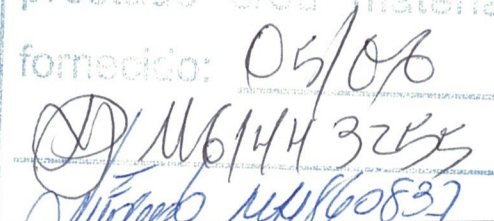
CEP 30120-050	Bairro CENTRO	Cidade BELO HORIZONTE	UF MG
------------------	------------------	--------------------------	----------

E-mail COMPRAS.ALBERGUE@GMAIL.COM

Qtde	Descrição do Serviço	Código Serviço	Alíquota	Valor Unitário	Valor Total
1	ADMINISTRAÇÃO DE CONTRATOS	171208215	2,00	0,00	0,00

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS E INFORMAÇÕES RELEVANTES

1 REFEIÇÃO EMV 399.00
 DESCONTO INCONDICIONAL 2.00
 TX ENTREGA 0.00 \ TX ADM SERV 0.00 \ TX EMISSAO CARTAO 0.00 \ TX DISPON CREDITO 0.00
 TAR COBRANCA 0.00
 IRRF RECOLHIMENTO EFETUADO PELO EMITENTE CONF. IN/SRF 153/87 R\$0.00
 SERVIÇO ENQUADRADO COMO ADMINISTRAÇÃO DE CONVÊNIO
 Entr/Cred 06/06/2020
 Nro Pedido.: 22395999/20

Atesto que o serviço foi
 prestado e/ou material
 fornecido: 05/06


VALORES DE REPASSE A TERCEIROS R\$ 397,00	Observações ISSQN devido a: BARUERI-SP
---	--

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

VALOR TOTAL DA NOTA 397,00

Fatura Nº 693353	Valor da Fatura R\$ R\$ 397,00	Forma Pagamento -----
---------------------	-----------------------------------	--------------------------

Valor por Extenso
trezentos e noventa e sete reais

A autenticidade desta Nota Fiscal Eletrônica de Serviços poderá ser confirmada na página da Prefeitura de Barueri na Internet, no Endereço: http://www.barueri.sp.gov.br/nfe	Código Autenticidade 496R.8219.4124.9828199-V
--	---

RECEBEMOS DA EMPRESA SODEXO PASS DO BRASIL SERVIÇOS OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS	Número da Nota 649819	Série da Nota
Local	Data	Assinatura

Centro Pop

BANK OF AMERICA |755-2|

RECIBO DO SACADO/PAGADOR

Nome do Beneficiário SODEXO PASS DO BRASIL SERV. E COM. S.A	Agência/Código do Nome do Beneficiário 1306 / 339245087	Data do Documento 04/06/2020	Vencimento 04/07/2020
Nome Pagador INSTITUTO DE PROMOCAO SOCIAL E HUMANA D	Nosso Número 2434243-2	N.º do Documento 20/22395999	Valor do documento 397,00

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: 20/22395999

Autenticação Mecânica

BANK OF AMERICA |755-2| 75590.00331 92450.870024 43424.329845 4 83060000039700

Local de Pagamento PAGÁVEL NA REDE BANCÁRIA ATÉ O VENCIMENTO				Vencimento 04/07/2020
Nome do Beneficiário SODEXO PASS DO BRASIL SERV. E COM. S.A				Agência/Código do Nome do Beneficiário 1306 / 339245087
Data do Documento 04/06/2020	N.º do Documento 20/22395999	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data de Processamento 04/06/2020
Uso do Banco Carteira 98				Nosso Número 2434243-2
Espécie R\$				(=) Valor do documento 397,00
Quantidade				(-) Descontos/Abatimento
Valor				(+) Mora/Multa
Instruções (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do Nome do Beneficiário)				(=) Valor Cobrado

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.

Nome Pagador INSTITUTO DE PROMOCAO SOCIAL E HUMANA D
R ROCHA, 351 ALBERGUE NOTURNO
CEP:30150-210 BELO HORIZONTE - MG
CNPJ:00.794.227/0001-56

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



Relatório de Detalhes do Pedido

LISTA DE BENEFICIÁRIOS

Matricula	Beneficiário	CPF	Local de Entrega/Depto					
33929	DANIELA CLAUDIO E OLIVEIRA	014.197.356-08	CENTRO POP / CENTRO POP					
Data: _____	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fis/Qtde	Vi.Unit	Vi. Total
Visto: _____	CARTAO REFEICAO PASS			0	0	0	399,00	399,00

LISTA DE CARTÕES CANCELADOS

Matricula	Beneficiário	CPF	Local de Entrega/Depto	Serviço
-----------	--------------	-----	------------------------	---------

RESUMO DO PEDIDO

Serviço	Qtd. de Itens	Qtd. de Beneficiários	Dt. de Crédito (*)	Dt. de Entrega (*)	Valor dos Benefícios
CARTAO REFEICAO PASS	1	1	09/06/2020	12/06/2020	399,00
Total: 1	Total: 1	Total: 1	Total do Pedido:		399,00

(*) 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.



Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Receptor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	00.794.227/0001-56
Nome:	INST PR SOC HUMANA DARCY RIBEIRO
Conta de débito:	0620 / 003 / 00000842-2

Representação numérica do código de barras:	75590.00331 92450.870024 43424.329845 4 83060000039700
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANK OF AMERICA MERRILL LYNCH BANCO MULT
Código do Banco:	755
Código do ISPB:	62073200
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	SODEXO PASS DO BRASIL SERVICOS E COMERCIO S.A.
Nome/Razão Social:	SODEXO PASS DO BRASIL
CPF/CNPJ:	69.034.668/0001-56
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	INSTITUTO DE PROMOCAO SOCIAL E HUMANA D
CPF/CNPJ:	00.794.227/0001-56
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	INST PR SOC HUMANA DARCY RIBEIRO
CPF/CNPJ:	00.794.227/0001-56

Data do Vencimento:	04/07/2020
Data de Efetivação / Agendamento:	04/06/2020
Valor Nominal do Boleto:	397,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	397,00
Valor Pago (R\$):	397,00

Data/hora da operação:	04/06/2020 16:59:13
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	056863516
Chave de segurança:	SR2N6URZQK1YRLUG

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
 Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
 Ouvidoria: 0800 725 7474
 Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



Instituto de Promoção Social e
Humana Darcy Ribeiro

INSTITUTO DE PROMOÇÃO SOCIAL E HUMANA DARCY RIBEIRO

CNPJ.: 00.794.227/0001-56

www.ipshdr.org.br Fone: 3271.6755 / E-MAIL: servicosocial@ipshdr.org.br

End.: Rua Tamoios 462,sala 506-Centro- BH/MG-Cep 30120-050

Ref: Parceria 002/2019 – Centro Pop Contagem – Identificação da Parceria nos documentos fiscais

Vimos pela presente esclarecer junto a V.Sas., que existe um regime de exceção, pois os fornecedores: UNIMED, SODEXO, AMIL, TRANSFÁCIL, CONSÓRCIO ÓTIMO, SANARE, CEMIG, COPASA, CLARO, EMIVE, utilizam **o cadastro único**, ou seja, um **único cnpj** e o Instituto de Promoção Social e Humana Darcy Ribeiro, tem outros convênio além do Centro Pop de Contagem, e eles não alteram a matriz de emissão de nota fiscal, ou seja, não tem como colocar o descritivo do convênio em **uma nota geral** que atende há vários convênios firmados com o nosso Instituto, exemplo: quando pagamos a Unimed, é uma nota fiscal só para diversos convênios, fazemos então a compensação dos valores via débito e crédito conforme podem constatar nas prestações de contas.

Diante de exposto, no aguardo do acatamento, somos antecipadamente gratos.

Atenciosamente.

Belo Horizonte, 23 de Junho de 2020.

Instituto de Promoção Social e Humana Darcy Ribeiro

José Geraldo Reis - Diretor



Instituto de Promoção Social e
Humana Darcy Ribeiro

INSTITUTO DE PROMOÇÃO SOCIAL E HUMANA DARCY RIBEIRO

CNPJ.: 00.794.227/0001-56

www.ipshdr.org.br Fone: 3271.6755 / E-MAIL: servicosocial@ipshdr.org.br

End.: Rua Tamoios 462,sala 506-Centro- BH/MG-Cep 30120-050

A

Gerência da Prestação de Contas

Vimos pela presente apresentar a V.Sas., os três orçamentos para o serviço de fornecimento de vale alimentação e refeição sendo que os mesmos não apresentam quaisquer cobranças de taxas para execução do serviço.

Esclarecemos que a nossa opção pelo Sodexo Pass do Brasil Serviços e Comércio S/A cnpj: 69.034.668/0001-56 se deve ao fato de que desde ano de 2016 o Instituto de Promoção Social e Humana Darcy Ribeiro, já mantinha relação comercial com o mesmo, outrossim, a par de apresentarmos os referidos orçamentos que não altera financeiramente o serviço, optamos pela continuidade da parceria com a empresa Sodexo, pelo atendimento, pela simplificação no serviço de atendimento on-line.

Salientamos que o valor nominal de R\$19,00 (dezenove reais) por dia de trabalho está plenamente de acordo com o respectivo plano de trabalho.

Sem mais,

Atenciosamente.

Belo Horizonte, 23 de Junho de 2020.

Instituto de Promoção Social e Humana Darcy Ribeiro

Eduardo dos Santos Macedo