



**PREFEITURA MUNICIPAL DE BARUERI**  
**SECRETARIA DE FINANÇAS**



*Centro Pop*

<b>NOTA FISCAL ELETRONICA DE SERVICOS - NFE</b> A autenticidade desta Nota Fiscal Eletrônica de Serviços poderá ser confirmada na página da Prefeitura de Barueri na Internet, no Endereço: <a href="http://www.barueri.sp.gov.br/nfe">http://www.barueri.sp.gov.br/nfe</a>	Data Emissão	Hora Emissão	<b>NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVICOS E FATURA</b>		
	<b>22/12/2019</b>	<b>03:07</b>	Número da Nota	Série da Nota	
	Código Autenticidade	<b>948H.7955.3321.0205999-S</b>		<b>532460</b>	
	Número RPS	Série RPS	Data RPS		
	0000574428	3T	22/12/2019		

Prestador de Serviços  <b>SODEXO PASS DO BRASIL SERVIÇOS E COMÉRCIO S.A.</b> ALAMEDA ARAGUAIA , 1142 - BLOCO 3 ALPHAVILLE CENTRO INDUSTR E EMPR / ALPHAVILLE CEP 06455-000 - BARUERI - SP CNPJ/CPF <b>69.034.668/0001-56</b> Telefone	Termo de Colaboração: 002/2019 Nº do Processo: P.A. 034/2018 Chamamento Público nº003/2018 Inscrição Municipal <b>4.50869-9</b> e-mail
--	--

Nome Tomador de Serviços <b>INSTITUTO DE PROMOCÃO SOCIAL E HUMA</b>	CPF/CNPJ <b>00.794.227/0001-56</b>
--	---------------------------------------

Endereço <b>R DOS TAMOIOS, 462</b>	Complemento <b>SALA 506</b>
---------------------------------------	--------------------------------

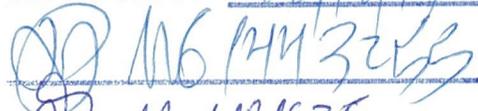
CEP <b>30120-050</b>	Beiró <b>CENTRO</b>	Cidade <b>BELO HORIZONTE</b>	UF <b>MG</b>
-------------------------	------------------------	---------------------------------	-----------------

E-mail  
**COMPRAS.ALBURGUE@GMAIL.COM**

Qtd	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 ALIMENTAÇÃO EMV 151,28  
 GESTAO COBRANCA 0.00 \ TX DISPON CREDITO 0.00 \ TX EMISSAO CARTAO 0.00 \ TX ENTREGA 0.00  
 IRRF RECOLHIMENTO EFETUADO PELO EMITENTE CONF. IN/SRF 153/87 R\$0.00  
 SERVIÇO ENQUADRADO COMO ADMINISTRAÇÃO DE CONVÊNIO  
 Entr/Cred 22/12/2019  
 Nro Pedido.: 21028088/19

Atesto que o serviço foi  
 prestado e/ou material  
 fornecido: 22/12/19  
  
M 1181625

<b>VALORES DE REPASSE A TERCEIROS</b>	<b>R\$ 151,28</b>	Observações <b>ISSQN devido a: BARUERI-SP</b>
---------------------------------------	-------------------	--

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

**VALOR TOTAL DA NOTA** **151,28**

Fatura Nº <b>574428</b>	Valor da Fatura R\$ <b>R\$ 151,28</b>	Forma Pagamento _____
----------------------------	--	--------------------------

Valor por Extensão  
cento e cinquenta e um reais e vinte e oito centavos

A autenticidade desta Nota Fiscal Eletrônica de Serviços poderá ser confirmada na página da Prefeitura de Barueri na Internet, no Endereço: <a href="http://www.barueri.sp.gov.br/nfe">http://www.barueri.sp.gov.br/nfe</a>	Código Autenticidade <b>948H.7955.3321.0205999-S</b>
--	---

RECEBEMOS DA EMPRESA SODEXO PASS DO BRASIL SERVIÇOS OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS  _____ Local Data Assinatura	Número da Nota <b>532460</b>  Série da Nota
--	--

C. 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 19/12/2019	Vencimento <b>18/01/2020</b>
Nome Pagador INSTITUTO DE PROMOÇÃO SOCIAL E HUMANA D	Nosso Número 2810640-7	N.º do Documento 19/21028088	Valor do documento <b>151,28</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: 19/21028088

Autenticação Mecânica

**BANK OF AMERICA |755-2| 75590.00331 92450.870024 81064.079841 4 81380000015128**

Local de Pagamento PAGÁVEL NA REDE BANCÁRIA ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento <b>18/01/2020</b>
Nome do Beneficiário SODEXO PASS DO BRASIL SERV. E COM. S.A					Agência/Código do Nome do Beneficiário 1306 / 339245087
Data do Documento 19/12/2019	N.º do Documento 19/21028088	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data de Processamento 19/12/2019	Nosso Número 2810640-7
Uso do Banco	Carteira 98	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do documento <b>151,28</b>
Instruções (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do Nome do Beneficiário)  <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.  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.					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Mora/Multa
					(=) Valor Cobrado

Nome Pagador INSTITUTO DE PROMOÇÃO 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



**LISTA DE BENEFICIÁRIOS**

Matrícula	Beneficiário	CPF	Local de Entrega/Depto					
33799	LOURIVAL ASSIS RIGUEIRA	047.091.776-86	CENTRO POP / CENTRO POP					
Data: _____	<b>Serviço</b>	<b>Operadora</b>	<b>Linha Transporte</b>	<b>Qtd Tot Viagens</b>	<b>Bls</b>	<b>FIs/Qtde</b>	<b>VI.Unit</b>	<b>VI. Total</b>
Visto: _____	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	151,28	151,28

**LISTA DE CARTÕES CANCELADOS**

Matrícula	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 ALIMENTACAO PASS	1	1	27/12/2019	31/12/2019	151,28
	<b>Total: 1</b>	<b>Total: 1</b>		<b>Total do Pedido:</b>	<b>151,28</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.

**Comprovante de Pagamento de Bolet**

Via Internet Banking CAIXA

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

<b>Representação numérica do código de barras:</b>	75590.00331 92450.870024 81064.079841 4 81380000015128
<b>Instituição Emissora - Nome do Banco:</b>	BANK OF AMERICA MERRILL LYNCH BANCO MULT
<b>Código do Banco:</b>	755
<b>Código do ISPB:</b>	62073200
<b>Beneficiário original / Cedente</b>	
<b>Nome Fantasia:</b>	SODEXO PASS DO BRASIL SERVICOS E COMERCIO S.A.
<b>Nome/Razão Social:</b>	SODEXO PASS DO BRASIL
<b>CPF/CNPJ:</b>	69.034.668/0001-56
<b>Pagador Sacado</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	INSTITUTO DE PROMOÇÃO SOCIAL E HUMANA D
<b>CPF/CNPJ:</b>	00.794.227/0001-56
<b>Pagador Final - Correntista</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	INST PR SOC HUMANA DARCY RIBEIRO
<b>CPF/CNPJ:</b>	00.794.227/0001-56

<b>Data do Vencimento:</b>	18/01/2020
<b>Data de Efetivação / Agendamento:</b>	20/12/2019
<b>Valor Nominal do Bolet:</b>	151,28
<b>Juros (R\$):</b>	0,00
<b>IOF (R\$):</b>	0,00
<b>Multa (R\$):</b>	0,00
<b>Desconto (R\$):</b>	0,00
<b>Abatimento (R\$):</b>	0,00
<b>Valor Calculado (R\$):</b>	151,28
<b>Valor Pago (R\$):</b>	151,28
<b>Identificação do Pagamento:</b>	SODEXO

<b>Data/hora da operação:</b>	20/12/2019 13:54:07
-------------------------------	---------------------

<b>Código da operação:</b>	054361791
<b>Chave de segurança:</b>	W8HZYCCJKJQ5ERUL

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](http://www.ipshdr.org.br)** Fone: 3271.6755 / E-MAIL: [servicosocial@ipshdr.org.br](mailto:servicosocial@ipshdr.org.br)  
End.: Rua Tamoios 462,sala 506-Centro- BH/MG-Cep 30120-050

**À**  
**Tássio Lima Niquini**  
**Gerente 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\$18,00 (dezoito reais) por dia de trabalho está plenamente de acordo com o respectivo plano de trabalho.

Sem mais,

Atenciosamente.

Belo Horizonte, 25 de Outubro de 2019.

Instituto de Promoção Social e Humana Darcy Ribeiro

José Geraldo Reis - Diretor