

C-Pop



PREFEITURA MUNICIPAL DE BARUERI  
SECRETARIA DE FINANÇAS



|   |                      |                          |  |               |            |
|---|----------------------|--------------------------|--|---------------|------------|
| <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><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> |               |            |
|   | 21/01/2020           | 22:08                    | Numero da Nota                                     | Série da Nota |            |
|   | Código Autenticidade | 193W.2869.2771.4534299-S |  | 719326        |            |
|   |                      |                          | Numero RPS   | Série RPS     | Data RPS   |
|   |                      |                          | 0000761406   | 3T            | 21/01/2020 |

|  |   |
|--|---|
| Prestador de Serviços<br><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><br>Telefone | Inscrição Municipal<br><b>4.50869-9</b><br>e-mail |
|--|---|

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

|                                |                         |
|--------------------------------|-------------------------|
| Endereço<br>R DOS TAMOIOS, 462 | Complemento<br>SALA 506 |
|--------------------------------|-------------------------|

|                  |                 |                          |          |
|------------------|-----------------|--------------------------|----------|
| CEP<br>30120-050 | Beiro<br>CENTRO | Cidade<br>BELO HORIZONTE | UF<br>MG |
|------------------|-----------------|--------------------------|----------|

|                                      |
|--------------------------------------|
| E-mail<br>COMPRAS.ALBERGUE@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 283,65  
 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 22/01/2020  
 Nro Pedido.: 21239671/20

Atesto que o serviço foi  
prestado e/ou material  
fornecido: 24/02/2020

Assinado: 114860837

116/443255

|  |   |
|--|---|
| <b>VALORES DE REPASSE A TERCEIROS</b><br><br><b>R\$ 283,65</b> | <b>Observações</b><br><b>ISSQN devido a: BARUERI-SP</b> |
|--|---|

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

**VALOR TOTAL DA NOTA** **283,65**

|  |                                   |                          |
|--|-----------------------------------|--------------------------|
| Fatura Nº<br>761406  | Valor da Fatura R\$<br>R\$ 283,65 | Forma Pagamento<br>----- |
| Valor por Extenso<br>duzentos e oitenta e três reais e sessenta e cinco 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<br><b>193W.2869.2771.4534299-S</b> |
|--|---|

|  |  |
|--|--|
| <b>RECEBEMOS DA EMPRESA SODEXO PASS DO BRASIL SERVIÇOS OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA<br/>NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS</b> | Número da Nota<br><b>719326</b><br><br>Série da Nota |
| Local _____ Data _____ Assinatura _____  |  |

C. Pop

**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>20/01/2020 | Vencimento<br><b>19/02/2020</b>     |
| Nome Pagador<br>INSTITUTO DE PROMOCAO SOCIAL E HUMANA D        | Nosso Número<br>2929876-8                                  | N.º do Documento<br>20/21239671 | Valor do documento<br><b>283,65</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: 20/21239671

----- Autenticação Mecânica -----

**BANK OF AMERICA |755-2| 75590.00331 92450.870024 92987.689848 1 81700000028365**

|  |  |                    |             |                                     |  |
|--|--|--------------------|-------------|-------------------------------------|--|
| Local de Pagamento<br>PAGÁVEL NA REDE BANCÁRIA ATÉ O VENCIMENTO  |  |                    |             |                                     | Vencimento<br><b>19/02/2020</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>20/01/2020  | N.º do Documento<br>20/21239671  | Espécie Doc.<br>DM | Aceite<br>N | Data de Processamento<br>20/01/2020 | Nosso Número<br>2929876-8                                  |
| Uso do Banco   | Carteira<br>98   | Espécie<br>R\$     | Quantidade  | Valor                               | (=) Valor do documento<br><b>283,65</b>                    |
| Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do Nome do Beneficiário)   |  |                    |             |                                     | (-) Descontos/Abatimento                                   |
| <b>Sr. Caixa :</b> Não receber após 30 dias da data de processamento.<br>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.   |  |                    |             |                                     | (=) Valor Cobrado  |
| Nome Pagador   | INSTITUTO DE PROMOCAO SOCIAL E HUMANA D<br>R ROCHA, 351 ALBERGUE NOTURNO<br>CEP:30150-210 BELO HORIZONTE - MG<br>CNPJ:00.794.227/0001-56 |                    |             |                                     |  |
| Sacador/Avalista   | SODEXO PASS DO BRASIL SERV. E COM. S.A CNPJ:69.034.668/0001-56<br>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  |                        |            |                 |                |                  |
|--------------|----------------------------|------------------|-------------------------|------------------------|------------|-----------------|----------------|------------------|
| 33801        | ANTONIO RODRIGUES ALVES    | 050.454.886-78   | 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<br>PASS |                  |                         | 0                      | 0          | 0               | 283,65         | 283,65           |

**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<br>PASS | 1               | 1                     | 23/01/2020         | 27/01/2020              | 283,65               |
|                            | <b>Total: 1</b> | <b>Total: 1</b>       |                    | <b>Total do Pedido:</b> | <b>283,65</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 Boleto

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 92987.689848 1<br>81700000028365 |
| <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 PROMOCAO 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>               | 19/02/2020 |
| <b>Data de Efetivação / Agendamento:</b> | 20/01/2020 |
| <b>Valor Nominal do Boleto:</b>          | 283,65     |
| <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>            | 283,65     |
| <b>Valor Pago (R\$):</b>                 | 283,65     |
| <b>Identificação do Pagamento:</b>       | SODEXO     |

**Data/hora da operação:** 20/01/2020 17:57:39

**Código da operação:** 020115780  
**Chave de segurança:** GMCX7GS547EA677Q

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