



*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: <http://www.barueri.sp.gov.br/nfe>	Data Emissão	Hora Emissão	<b>NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVICOS E FATURA</b>	
	08/07/2020	19:31	Número da Nota	Série da Nota
	Código Autenticidade	187Q.1588.3317.5552599-W		842964
	Número RPS	Série RPS	Data RPS	
	0000902501	3U	08/07/2020	

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	69.034.668/0001-56	Inscrição Municipal	4.50869-9
Telefone		e-mail	

Nome Tomador de Serviços		CPF/CNPJ	
<b>INSTITUTO DE PROMOCAO SOCIAL E HUMA</b>		00.794.227/0001-56	
Endereço		Complemento	
R DOS TAMOIOS, 462		SALA 506	
CEP	Bairro	Cidade	UF
30120-050	CENTRO	BELO HORIZONTE	MG
E-mail			
COMPRAS.ALBERGUE@GMAIL.COM			
Qtde	Descrição do Serviço	Código Serviço	Aliquota
1	ADMINISTRAÇÃO DE CONTRATOS	171208215	2,00
		Valor Unitário	Valor Total
		0,00	0,00

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS E INFORMAÇÕES RELEVANTES**

1 ALIMENTAÇÃO EMV 437,00  
 DESCONTO INCONDICIONAL 2.19  
 TX EMISSAO CARTAO 0.00 \ TX DISPON CREDITO 0.00 \ GESTAO COBRANCA 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 09/07/2020  
 Nro Pedido.: 22641260/20

Atesto que o serviço foi  
 prestado e/ou material  
 fornecido: 08/07/20

*[Handwritten Signature]*

*[Handwritten Stamp]*

VALORES DE REPASSE A TERCEIROS	R\$ 434,81	Observações	ISSQN devido a: BARUERI-SP
--------------------------------	------------	-------------	----------------------------

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

**VALOR TOTAL DA NOTA** **434,81**

Fatura Nº	Valor da Fatura R\$	Forma Pagamento
902501	R\$ 434,81	-----
Valor por Extenso		
quatrocentos e trinta e quatro reais e oitenta e um centavos		

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
	187Q.1588.3317.5552599-W

RECEBEMOS DA EMPRESA SODEXO PASS DO BRASIL SERVIÇOS OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS	Número da Nota	Série da Nota
	842964	
..... 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 07/07/2020	Vencimento <b>06/08/2020</b>
Nome Pagador INSTITUTO DE PROMOCAO SOCIAL E HUMANA D	Nosso Número 2555321-6	N.º do Documento 20/22641260	Valor do documento <b>434,81</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: 20/22641260

----- Autenticação Mecânica -----

**BANK OF AMERICA |755-2| 75590.00331 92450.870024 55532.169848 6 83390000043481**

Local de Pagamento PAGÁVEL NA REDE BANCÁRIA ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento <b>06/08/2020</b>
Nome do Beneficiário SODEXO PASS DO BRASIL SERV. E COM. S.A					Agência/Código do Nome do Beneficiário 1306 / 339245087
Data do Documento 07/07/2020	N.º do Documento 20/22641260	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data de Processamento 07/07/2020	Nosso Número 2555321-6
Uso do Banco	Carteira 98	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do documento <b>434,81</b>
Instruções (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do Nome do Beneficiário)					(-) Descontos/Abatimento
<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.					(+) 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 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**

Matricula	Beneficiário	CPF	Local de Entrega/Depto					
33935	POLIANA CRISTINA MOURA SILVA	123.836.836-04	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	437,00	437,00

**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 ALIMENTACAO PASS	1	1	13/07/2020	15/07/2020	437,00
<b>Total:</b>	<b>1</b>	<b>Total: 1</b>		<b>Total do Pedido:</b>	<b>437,00</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 55532.169848 6 83390000043481
<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>	<b>SODEXO PASS DO BRASIL SERVICOS E COMERCIO S.A.</b>
<b>Nome/Razão Social:</b>	<b>SODEXO PASS DO BRASIL</b>
<b>CPF/CNPJ:</b>	<b>69.034.668/0001-56</b>
<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>	06/08/2020
<b>Data de Efetivação / Agendamento:</b>	07/07/2020
<b>Valor Nominal do Bolet:</b>	434,81
<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>	434,81
<b>Valor Pago (R\$):</b>	434,81

<b>Data/hora da operação:</b>	07/07/2020 15:13:25
-------------------------------	---------------------

<b>Código da operação:</b>	089005242
<b>Chave de segurança:</b>	59G1JJS GFVYTXQSR

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