




PREFEITURA MUNICIPAL DE BARUERI
SECRETARIA DE FINANÇAS



NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - 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	Hora Emissão	NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS E FATURA		
	28/10/2020	03:18	Número da Nota		
	Código Autenticidade		Série da Nota		
142V.7219.6111.3266099-R		517321			
		Número RPS	Série RPS	Data RPS	
		0000592457	3V	27/10/2020	

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

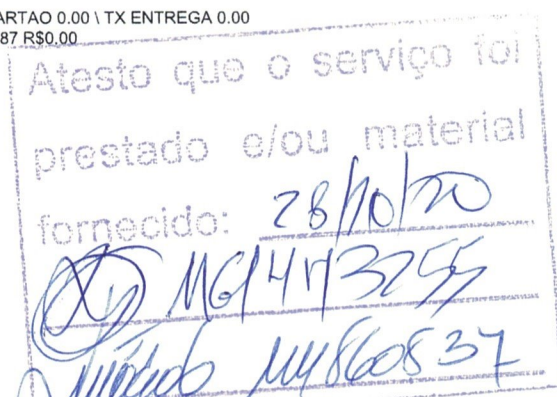
Nome Tomador de Serviços	CPF/CNPJ
INSTITUTO DE PROMOCÃO SOCIAL E HUMA	00.794.227/0001-56

Endereço	Complemento
R DOS TAMOIOS, 462	SALA 506

CEP	Bairro	Cidade	UF
30120-050	CENTRO	BELO HORIZONTE	MG

E-mail
COMPRAS.ALBERGUE@GMAIL.COM

Cide	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 15 ALIMENTAÇÃO EMV 5225.00 DESCONTO INCONDICIONAL 26.13 GESTÃO 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 28/10/2020 Nro Pedido.: 23540613/20	
---	---

VALORES DE REPASSE A TERCEIROS	Observações
R\$ 5.198,87	ISSQN devido a: BARUERI-SP

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

VALOR TOTAL DA NOTA	5.198,87
----------------------------	-----------------

Fatura Nº	Valor de Fatura R\$	Forma Pagamento
592457	R\$ 5.198,87	-----
Valor por Extensão		
cinco mil cento e noventa e oito reais e oitenta e sete 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
	142V.7219.6111.3266099-R

RECEBEMOS DA EMPRESA SODEXO PASS DO BRASIL SERVIÇOS OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS	Número da Nota 517321 Série da Nota
Local	Data
Assinatura	

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 26/10/2020	Vencimento 25/11/2020
Nome Pagador INSTITUTO DE PROMOCAO SOCIAL E HUMANA D	Nosso Número 2037041-5	N.º do Documento 20/23540613	Valor do documento 5.198,87

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: 20/23540613

----- Autenticação Mecânica -----

BANK OF AMERICA |755-2| 75590.00331 92450.870024 03704.159841 1 84500000519887

Local de Pagamento PAGÁVEL NA REDE BANCÁRIA ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 25/11/2020
Nome do Beneficiário SODEXO PASS DO BRASIL SERV. E COM. S.A					Agência/Código do Nome do Beneficiário 1306 / 339245087
Data do Documento 26/10/2020	N.º do Documento 20/23540613	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data de Processamento 26/10/2020	Nosso Número 2037041-5
Uso do Banco	Carteira 98	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do documento 5.198,87
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 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

Matrícula	Beneficiário	CPF	Local de Entrega/Depto					
33934	ALEXANDRE LUIZ CARVALHO ISIDORO	063.178.056-44	CENTRO POP / CENTRO POP					
Data: _____	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	FIs/Qtde	VI.Unit	VI. Total
Visto: _____	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	380,00	380,00
10	ALLAN LEONARD RODRIGUES SILVA	015.092.656-19	CENTRO POP / CENTRO POP					
Data: _____	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	FIs/Qtde	VI.Unit	VI. Total
Visto: _____	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	380,00	380,00
33753	BARBARA CRISTINE CALDEIRA DOS SANTOS	087.094.826-10	CENTRO POP / CENTRO POP					
Data: _____	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	FIs/Qtde	VI.Unit	VI. Total
Visto: _____	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	380,00	380,00
81	CRISTIANE PALHARES MENDES	004.709.476-16	CENTRO POP / CENTRO POP					
Data: _____	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	FIs/Qtde	VI.Unit	VI. Total
Visto: _____	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	323,00	323,00
33736	FLAVIO MARCIO DOS SANTOS	037.225.906-55	CENTRO POP / CENTRO POP					
Data: _____	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	FIs/Qtde	VI.Unit	VI. Total
Visto: _____	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	247,00	247,00
71	JENNY JESSICA DA SILVA	119.381.626-25	CENTRO POP / CENTRO POP					
Data: _____	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	FIs/Qtde	VI.Unit	VI. Total
Visto: _____	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	380,00	380,00
33739	KESIA SARAH SIMOES	121.069.726-28	CENTRO POP / CENTRO POP					
Data: _____	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	FIs/Qtde	VI.Unit	VI. Total
Visto: _____	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	304,00	304,00
33799	LOURIVAL ASSIS RIGUEIRA	047.091.776-86	CENTRO POP / CENTRO POP					
Data: _____	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	FIs/Qtde	VI.Unit	VI. Total
Visto: _____	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	380,00	380,00
33754	MARIA APARECIDA MATIAS	093.247.496-92	CENTRO POP / CENTRO POP					
Data: _____	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	FIs/Qtde	VI.Unit	VI. Total
Visto: _____	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	361,00	361,00
20	NAIARA APARECIDA HEREDIA VIEIRA GOMES	066.987.126-55	CENTRO POP / CENTRO POP					
Data: _____	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	FIs/Qtde	VI.Unit	VI. Total
Visto: _____	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	380,00	380,00
33738	PRISCILA CRISTINE LIMA DA COSTA	058.665.826-27	CENTRO POP / CENTRO POP					
Data: _____	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	FIs/Qtde	VI.Unit	VI. Total
Visto: _____	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	323,00	323,00
9009	RAQUEL JULIENE VIEIRA DA CRUZ	870.918.446-53	CENTRO POP / CENTRO POP					
Data: _____	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	FIs/Qtde	VI.Unit	VI. Total
Visto: _____	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	247,00	247,00
33744	ROZELI DO CARMO JACOB DA SILVA	990.414.216-53	CENTRO POP / CENTRO POP					
Data: _____	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	FIs/Qtde	VI.Unit	VI. Total
Visto: _____	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	380,00	380,00
683	SIMONE DE AQUINO SILVA MARTINS	001.289.996-83	CENTRO POP / CENTRO POP					

Relatório de Detalhes do Pedido

Data:	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	BIs	FIs/Qtde	VI.Unit	VI. Total
Visto: _____	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	380,00	380,00
Matricula	Beneficiário	CPF	Local de Entrega/Depto					
33930	TIAGO VIANA PEREIRA	094.258.316-70	CENTRO POP / CENTRO POP					
Data:	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	BIs	FIs/Qtde	VI.Unit	VI. Total
Visto: _____	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	380,00	380,00

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	15	29/10/2020	03/11/2020	5.225,00
	Total: 1	Total: 15		Total do Pedido:	5.225,00

(*) 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 03704.159841 1 84500000519887
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:	25/11/2020
Data de Efetivação / Agendamento:	26/10/2020
Valor Nominal do Boleto:	5.198,87
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	5.198,87
Valor Pago (R\$):	5.198,87

Data/hora da operação: 26/10/2020 18:49:39

Código da operação: 000201169

Chave de segurança: 5N2JNZPH3MHLQF36

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