

*Casa de Passagem*



<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 <b>15/05/2020</b>	Hora Emissão <b>19:21</b>	<b>NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVICOS E FATURA</b>	
	Código Autenticidade <b>184S.2758.8239.8841699-T</b>		Número da Nota <b>502240</b>	Série da Nota <b>502240</b>
		Número RPS 0000545529	Série RPS 3U	Data RPS 15/05/2020

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

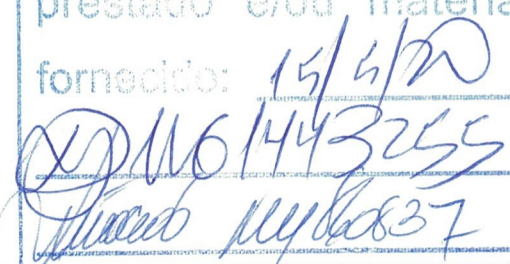
Nome Tomador de Serviços <b>INSTITUTO DE PROMOÇÃO SOCIAL E HUMANA</b>	CPF/CNPJ <b>00.794.227/0001-56</b>
--	---------------------------------------

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

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

E-mail 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

<b>DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS E INFORMAÇÕES RELEVANTES</b> 9 ALIMENTAÇÃO EMV 2888,00 DESCONTO INCONDICIONAL 14,44 TX ENTREGA 0,00 \ TX EMISSAO CARTAO 0,00 \ TX DISPON CREDITO 0,00 \ GESTAO COBRANCA 0,00 IRRF RECOLHIMENTO EFETUADO PELO EMITENTE CONF. IN/SRF 153/87 R\$0,00 SERVIÇO ENQUADRADO COMO ADMINISTRAÇÃO DE CONVÊNIO Entr/Cred 16/05/2020 Nro Pedido.: 22199220/20					
Atesto que o serviço foi prestado e/ou material fornecido: 15/5/20 					

VALORES DE REPASSE A TERCEIROS <b>R\$ 2.873,56</b>	Observações ISSQN devido a: BARUERI-SP
---	---

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

<b>VALOR TOTAL DA NOTA</b>	<b>2.873,56</b>
----------------------------	-----------------

Fatura Nº 545529	Valor da Fatura R\$ R\$ 2.873,56	Forma Pagamento -----
Valor por Extenso dois mil oitocentos e setenta e três reais e cinquenta e seis 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 <b>184S.2758.8239.8841699-T</b>
---	---

RECEBEMOS DA EMPRESA SODEXO PASS DO BRASIL SERVIÇOS OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS	Número da Nota <b>502240</b>	Série da Nota <b>502240</b>
Local _____ Data _____ Assinatura _____		

Centro Pass. Contagem

**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 12/05/2020	Vencimento <b>11/06/2020</b>
Nome Pagador INSTITUTO DE PROMOÇÃO SOCIAL E HUMANA D	Nosso Número 2332133-4	N.º do Documento 20/22199220	Valor do documento <b>2.873,56</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: 20/22199220

----- Autenticação Mecânica -----

**BANK OF AMERICA |755-2| 75590.00331 92450.870024 33213.349849 2 82830000287356**

Local de Pagamento PAGÁVEL NA REDE BANCÁRIA ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento <b>11/06/2020</b>
Nome do Beneficiário SODEXO PASS DO BRASIL SERV. E COM. S.A					Agência/Código do Nome do Beneficiário 1306 / 339245087
Data do Documento 12/05/2020	N.º do Documento 20/22199220	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data de Processamento 12/05/2020	Nosso Número 2332133-4
Uso do Banco	Carteira 98	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do documento <b>2.873,56</b>

Instruções (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do Nome do Beneficiário)

**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.

(-) 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



Relatório de Detalhes do Pedido

**LISTA DE BENEFICIÁRIOS**

Matrícula	Beneficiário	CPF	Local de Entrega/Depto					
33908	CELDIMAR RAMOS RIBEIRO	008.272.106-80	CENTRO DE PASSAGEM / CENTRO DE PASSAGEM CONTAGEM					
Data: _____	<b>Serviço</b>	<b>Operadora</b>	<b>Linha Transporte</b>	<b>Qtd Tot Viagens</b>	<b>Bls</b>	<b>Fls/Qtd</b>	<b>VI.Unit</b>	<b>VI. Total</b>
Visto: _____	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	304,00	304,00
33901	LEONARDO MARTINELLI DE HEREDIA	125.611.016-73	CENTRO DE PASSAGEM / CENTRO DE PASSAGEM CONTAGEM					
Data: _____	<b>Serviço</b>	<b>Operadora</b>	<b>Linha Transporte</b>	<b>Qtd Tot Viagens</b>	<b>Bls</b>	<b>Fls/Qtd</b>	<b>VI.Unit</b>	<b>VI. Total</b>
Visto: _____	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	380,00	380,00
33912	LUIZ PAULO ALVES DE CARVALHO	063.351.456-00	CENTRO DE PASSAGEM / CENTRO DE PASSAGEM CONTAGEM					
Data: _____	<b>Serviço</b>	<b>Operadora</b>	<b>Linha Transporte</b>	<b>Qtd Tot Viagens</b>	<b>Bls</b>	<b>Fls/Qtd</b>	<b>VI.Unit</b>	<b>VI. Total</b>
Visto: _____	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	304,00	304,00
33906	MARCIA DOS SANTOS MOURA	843.058.436-68	CENTRO DE PASSAGEM / CENTRO DE PASSAGEM CONTAGEM					
Data: _____	<b>Serviço</b>	<b>Operadora</b>	<b>Linha Transporte</b>	<b>Qtd Tot Viagens</b>	<b>Bls</b>	<b>Fls/Qtd</b>	<b>VI.Unit</b>	<b>VI. Total</b>
Visto: _____	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	304,00	304,00
33902	REUBER BATISTA DA SILVA	000.189.666-08	CENTRO DE PASSAGEM / CENTRO DE PASSAGEM CONTAGEM					
Data: _____	<b>Serviço</b>	<b>Operadora</b>	<b>Linha Transporte</b>	<b>Qtd Tot Viagens</b>	<b>Bls</b>	<b>Fls/Qtd</b>	<b>VI.Unit</b>	<b>VI. Total</b>
Visto: _____	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	304,00	304,00
33913	ROBSON MARIANO DE OLIVEIRA SILVA	099.151.466-12	CENTRO DE PASSAGEM / CENTRO DE PASSAGEM CONTAGEM					
Data: _____	<b>Serviço</b>	<b>Operadora</b>	<b>Linha Transporte</b>	<b>Qtd Tot Viagens</b>	<b>Bls</b>	<b>Fls/Qtd</b>	<b>VI.Unit</b>	<b>VI. Total</b>
Visto: _____	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	304,00	304,00
33896	SERGIO LUCIO FERREIRA	794.429.356-15	CENTRO DE PASSAGEM / CENTRO DE PASSAGEM CONTAGEM					
Data: _____	<b>Serviço</b>	<b>Operadora</b>	<b>Linha Transporte</b>	<b>Qtd Tot Viagens</b>	<b>Bls</b>	<b>Fls/Qtd</b>	<b>VI.Unit</b>	<b>VI. Total</b>
Visto: _____	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	380,00	380,00
33899	TIAGO DIAS GOMES	105.625.616-84	CENTRO DE PASSAGEM / CENTRO DE PASSAGEM CONTAGEM					
Data: _____	<b>Serviço</b>	<b>Operadora</b>	<b>Linha Transporte</b>	<b>Qtd Tot Viagens</b>	<b>Bls</b>	<b>Fls/Qtd</b>	<b>VI.Unit</b>	<b>VI. Total</b>
Visto: _____	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	304,00	304,00
33907	TRINDADE SUZANA DE PAULO	933.036.456-04	CENTRO DE PASSAGEM / CENTRO DE PASSAGEM CONTAGEM					
Data: _____	<b>Serviço</b>	<b>Operadora</b>	<b>Linha Transporte</b>	<b>Qtd Tot Viagens</b>	<b>Bls</b>	<b>Fls/Qtd</b>	<b>VI.Unit</b>	<b>VI. Total</b>
Visto: _____	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	304,00	304,00

**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	9	15/05/2020	19/05/2020	2.888,00
<b>Total:</b>	<b>1</b>	<b>9</b>	<b>Total do Pedido:</b>		<b>2.888,00</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>	INSTITUTO DE P SOC HUMANA DARCY
<b>Conta de débito:</b>	0620 / 003 / 00000890-2

<b>Representação numérica do código de barras:</b>	75590.00331 92450.870024 33213.349849 2 82830000287356
<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 PROMOCÃO SOCIAL E HUMANA D
<b>CPF/CNPJ:</b>	00.794.227/0001-56
<b>Pagador Final - Correntista</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	INSTITUTO DE P SOC HUMANA DARCY
<b>CPF/CNPJ:</b>	00.794.227/0001-56

<b>Data do Vencimento:</b>	11/06/2020
<b>Data de Efetivação / Agendamento:</b>	14/05/2020
<b>Valor Nominal do Bolet:</b>	2.873,56
<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>	2.873,56
<b>Valor Pago (R\$):</b>	2.873,56

<b>Data/hora da operação:</b>	14/05/2020 17:16:18
-------------------------------	---------------------

<b>Código da operação:</b>	035711943
<b>Chave de segurança:</b>	SWFKF8251MSCU4AA

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  
**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, 15 de Maio de 2020.

Instituto de Promoção Social e Humana Darcy Ribeiro

Eduardo dos Santos Macedo



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

**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 Dary 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, 15 de Maio de 2020.

---

Instituto de Promoção Social e Humana Darcy Ribeiro

José Geraldo Reis - Diretor