

*Casa Passagem*



|  |   |                              |  |                 |                        |
|--|---|------------------------------|--|-----------------|------------------------|
| <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><http://www.barueri.sp.gov.br/nfe> | Data Emissão<br><b>27/05/2020</b>                       | Hora Emissão<br><b>21:29</b> | <b>NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVICOS E FATURA</b> |                 |                        |
|  | Código Autenticidade<br><b>121X.4160.7187.0257999-Q</b> |                              | Número da Nota<br><b>565501</b>                    | Série da Nota   |                        |
|  |   |                              | Número RPS<br>0000608918                           | Série RPS<br>3U | Data RPS<br>27/05/2020 |

|  |   |
|--|---|
| 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 PROMOÇÃO SOCIAL E HUMANA</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 | Bairro<br>CENTRO | Cidade<br>BELO HORIZONTE | UF<br>MG |
|------------------|------------------|--------------------------|----------|

E-mail  
 COMPRAS.ALBERGUE@GMAIL.COM

| Cidade | 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 REFEIÇÃO EMV 399.00  
 DESCONTO INCONDICIONAL 2.00  
 TX DISPON CREDITO 0.00 \ TX EMISSAO CARTAO 0.00 \ TX ADM SERV 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 28/05/2020  
 Nro Pedido.: 22322488/20

Atesto que o serviço foi prestado e/ou material fornecido: 27/5/20

M61443255

Macedo 44860837

|   |   |
|---|---|
| <b>VALORES DE REPASSE A TERCEIROS</b><br>R\$ 397,00 | Observações<br>ISSQN devido a: BARUERI-SP |
|---|---|

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

**VALOR TOTAL DA NOTA 397,00**

|  |                                   |                          |
|--|-----------------------------------|--------------------------|
| Fatura N°<br>608918                                    | Valor da Fatura R\$<br>R\$ 397,00 | Forma Pagamento<br>----- |
| Valor por Extensão<br>trezentos e noventa e sete reais |                                   |                          |

|   |   |
|---|---|
| A autenticidade desta Nota Fiscal Eletrônica de Serviços poderá ser confirmada na página da Prefeitura de Barueri na Internet, no Endereço:<br>http://www.barueri.sp.gov.br/nfe | Código Autenticidade<br><b>121X.4160.7187.0257999-Q</b> |
|---|---|

|  |                                 |                  |
|--|---------------------------------|------------------|
| RECEBEMOS DA EMPRESA SODEXO PASS DO BRASIL SERVIÇOS OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA<br>NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS | Número da Nota<br><b>565501</b> | Série da Nota    |
| Local _____  | Data _____                      | Assinatura _____ |

**NOTA FISCAL ELETRONICA DE SERVICOS - 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         | 27/05/2020               | Hora Emissão | 21:29      | NOTA FISCAL ELETRONICA DE SERVICOS E FATURA |               |
| Código Autenticidade | 586U.2727.1655.1367699-V |              |            | Número da Nota                              | Série da Nota |
|                      |                          |              |            | 565500                                      |               |
|                      | Número RPS               | Série RPS    | Data RPS   |   |               |
|                      | 0000608917               | 3U           | 27/05/2020 |   |               |

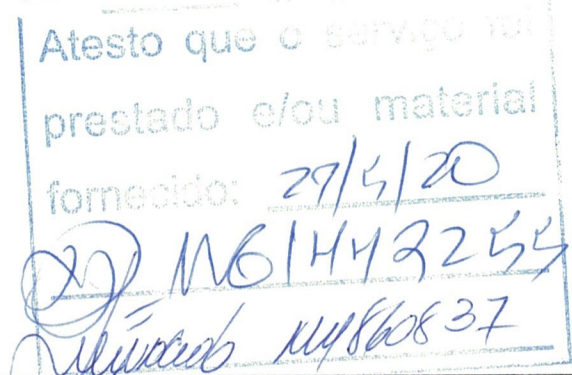
Prestador de Serviços: **SODEXO PASS DO BRASIL SERVIÇOS E COMÉRCIO S.A.**  
 ALAMEDA ARAGUAIA , 1142 - BLOCO 3  
 ALPHAVILLE CENTRO INDUSTR E EMPR / ALPHAVILLE  
 CEP 06455-000 - BARUERI - SP  
 CNPJ/CPF: **69.034.668/0001-56**  
 Telefone: \_\_\_\_\_  
 Inscrição Municipal: **4.50869-9**  
 e-mail: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

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

Endereço: **R DOS TAMOIOS, 462**  
 Complemento: **SALA 506**  
 CEP: **30120-050** Bairro: **CENTRO**  
 Cidade: **BELO HORIZONTE** UF: **MG**  
 E-mail: **COMPRAS.ALBERGUE@GMAIL.COM**

| Ctde | 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**  
 23 ALIMENTAÇÃO EMV 7467.00  
 DESCONTO INCONDICIONAL 37.34  
 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 28/05/2020  
 Nro Pedido.: 22322488/20

Atesto que o serviço foi  
 prestado e/ou material  
 fornecido: 29/5/20  


VALORES DE REPASSE A TERCEIROS: **R\$ 7.429,66**  
 Observações: **ISSQN devido a: BARUERI-SP**

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

**VALOR TOTAL DA NOTA 7.429,66**

Fatura Nº: **608917** Valor da Fatura R\$: **R\$ 7.429,66** Forma Pagamento: \_\_\_\_\_  
 Valor por Extensão: **sete mil quatrocentos e vinte e nove reais e sessenta 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: **586U.2727.1655.1367699-V**

RECEBEMOS DA EMPRESA SODEXO PASS DO BRASIL SERVIÇOS OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA  
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota: **565500** Série da Nota: \_\_\_\_\_

Local: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_\_ Assinatura: \_\_\_\_\_

Carso Passagem

**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>26/05/2020 | Vencimento<br><b>25/06/2020</b>       |
| Nome Pagador<br>INSTITUTO DE PROMOCAO SOCIAL E HUMANA D        | Nosso Número<br>2397418-4                                  | N.º do Documento<br>20/22322488 | Valor do documento<br><b>7.826,66</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: 20/22322488

Autenticação Mecânica

**BANK OF AMERICA |755-2| 75590.00331 92450.870024 39741.849846 4 82970000782666**

|   |                                 |                    |             |  |
|---|---------------------------------|--------------------|-------------|--|
| Local de Pagamento<br>PAGÁVEL NA REDE BANCÁRIA ATÉ O VENCIMENTO |                                 |                    |             | Vencimento<br><b>25/06/2020</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>26/05/2020                                 | N.º do Documento<br>20/22322488 | Espécie Doc.<br>DM | Aceite<br>N | Data de Processamento<br>26/05/2020                        |
| Uso do Banco<br>Carteira<br>98                                  |                                 | Espécie<br>R\$     | Quantidade  | Valor  |
|   |                                 |                    |             | Nosso Número<br>2397418-4                                  |
|   |                                 |                    |             | (=) Valor do documento<br><b>7.826,66</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 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                       |                        |            |                 |                |                  |
|--------------|---------------------------------|------------------|--|------------------------|------------|-----------------|----------------|------------------|
| 33874        | ADAO MARCOS FRANCISCO DE SOUZA  | 063.995.406-58   | CASA DE PASSAGEM / CASA DE PASSAGEM CONTAGEM |                        |            |                 |                |                  |
| 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               | 285,00         | 285,00           |
| 33804        | ADRIANO CESAR DE SOUZA OLIVEIRA | 846.941.496-87   | CASA DE PASSAGEM / CASA DE PASSAGEM CONTAGEM |                        |            |                 |                |                  |
| 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               | 399,00         | 399,00           |
| 33871        | ALEF CRISTIANO SILVA MACIEL     | 135.483.036-92   | CASA DE PASSAGEM / CASA DE PASSAGEM CONTAGEM |                        |            |                 |                |                  |
| 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               | 285,00         | 285,00           |
| 33908        | CELDIMAR RAMOS RIBEIRO          | 008.272.106-80   | CASA DE PASSAGEM / CASA DE PASSAGEM CONTAGEM |                        |            |                 |                |                  |
| 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               | 285,00         | 285,00           |
| 33890        | DANDARA GABRIELLE REIS SILVA    | 129.624.626-42   | CASA DE PASSAGEM / CASA DE PASSAGEM CONTAGEM |                        |            |                 |                |                  |
| 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               | 285,00         | 285,00           |
| 33922        | DIEGO FERREIRA ROSA             | 131.469.387-58   | CASA DE PASSAGEM / CASA DE PASSAGEM CONTAGEM |                        |            |                 |                |                  |
| 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           |
| 19           | GABRIEL MENZES                  | 121.205.256-09   | CASA DE PASSAGEM / CASA DE PASSAGEM CONTAGEM |                        |            |                 |                |                  |
| 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 REFEICAO PASS            |                  |  | 0                      | 0          | 0               | 399,00         | 399,00           |
| 33885        | JHONATAN HENRIQUE REIS DA SILVA | 126.351.916-46   | CASA DE PASSAGEM / CASA DE PASSAGEM CONTAGEM |                        |            |                 |                |                  |
| 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               | 285,00         | 285,00           |
| 33918        | JOAO ANTONIO CARDOSO MARTINS    | 012.753.396-62   | CASA DE PASSAGEM / CASA DE PASSAGEM CONTAGEM |                        |            |                 |                |                  |
| 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               | 380,00         | 380,00           |
| 33901        | LEONARDO MARTINELLI DE HEREDIA  | 125.611.016-73   | CASA DE PASSAGEM / CASA DE PASSAGEM CONTAGEM |                        |            |                 |                |                  |
| 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               | 399,00         | 399,00           |
| 33912        | LUIZ PAULO ALVES DE CARVALHO    | 063.351.456-00   | CASA DE PASSAGEM / CASA DE PASSAGEM CONTAGEM |                        |            |                 |                |                  |
| 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               | 285,00         | 285,00           |
| 33906        | MARCIA DOS SANTOS MOURA         | 843.058.436-68   | CASA DE PASSAGEM / CASA DE PASSAGEM CONTAGEM |                        |            |                 |                |                  |
| 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               | 285,00         | 285,00           |
| 33921        | MIRIAN CRUZ ROSA                | 057.088.316-42   | CASA DE PASSAGEM / CASA DE PASSAGEM CONTAGEM |                        |            |                 |                |                  |
| 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               | 380,00         | 380,00           |
| 33919        | RAQUEL SOARES DE MATTOS         | 032.145.516-98   | CASA DE PASSAGEM / CASA DE PASSAGEM CONTAGEM |                        |            |                 |                |                  |
| 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               | 380,00         | 380,00           |

| Matrícula    | Beneficiário                        | CPF              | Local de Entrega/Depto                       |                        |            |                 |                |                  |
|--------------|-------------------------------------|------------------|--|------------------------|------------|-----------------|----------------|------------------|
| 33902        | REUBER BATISTA DA SILVA             | 000.189.666-08   | CASA DE PASSAGEM / CASA DE PASSAGEM CONTAGEM |                        |            |                 |                |                  |
| 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               | 285,00         | 285,00           |
| 33913        | ROBSON MARIANO DE OLIVEIRA SILVA    | 099.151.466-12   | CASA DE PASSAGEM / CASA DE PASSAGEM CONTAGEM |                        |            |                 |                |                  |
| 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               | 285,00         | 285,00           |
| 33880        | RODRIGO MAIA CARRIJO SILVA          | 250.631.648-54   | CASA DE PASSAGEM / CASA DE PASSAGEM CONTAGEM |                        |            |                 |                |                  |
| 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               | 285,00         | 285,00           |
| 33875        | RONALDO LUCAS DOS SANTOS            | 017.368.086-05   | CASA DE PASSAGEM / CASA DE PASSAGEM CONTAGEM |                        |            |                 |                |                  |
| 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               | 285,00         | 285,00           |
| 33896        | SERGIO LUCIO FERREIRA               | 794.429.356-15   | CASA DE PASSAGEM / CASA DE PASSAGEM CONTAGEM |                        |            |                 |                |                  |
| 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               | 399,00         | 399,00           |
| 33897        | THIAGO JUNIO TEIXEIRA               | 092.780.306-27   | CASA DE PASSAGEM / CASA DE PASSAGEM CONTAGEM |                        |            |                 |                |                  |
| 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               | 399,00         | 399,00           |
| 33899        | TIAGO DIAS GOMES                    | 105.625.616-84   | CASA DE PASSAGEM / CASA DE PASSAGEM CONTAGEM |                        |            |                 |                |                  |
| 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               | 285,00         | 285,00           |
| 33907        | TRINDADE SUZANA DE PAULO            | 933.036.456-04   | CASA DE PASSAGEM / CASA DE PASSAGEM CONTAGEM |                        |            |                 |                |                  |
| 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               | 285,00         | 285,00           |
| 24           | VANESSA APARECIDA REZENDE FERNANDES | 024.087.576-14   | CASA DE PASSAGEM / CASA DE PASSAGEM CONTAGEM |                        |            |                 |                |                  |
| 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               | 209,00         | 209,00           |
| 33920        | WASHINGTON FERNANDO DE SOUZA        | 056.146.416-29   | CASA DE PASSAGEM / CASA DE PASSAGEM CONTAGEM |                        |            |                 |                |                  |
| 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               | 380,00         | 380,00           |

**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             | 23                    | 01/06/2020         | 03/06/2020              | 7.407,00             |
| CARTAO REFEICAO PASS    | 1             | 1                     | 01/06/2020         | 03/06/2020              | 399,00               |
| <b>Total: 2</b>         |               | <b>Total: 24</b>      |                    | <b>Total do Pedido:</b> | <b>7.866,00</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 39741.849846 4 82970000782666 |
| <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 PROMOCAO 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>               | 25/06/2020 |
| <b>Data de Efetivação / Agendamento:</b> | 26/05/2020 |
| <b>Valor Nominal do Bolet:</b>           | 7.826,66   |
| <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>            | 7.826,66   |
| <b>Valor Pago (R\$):</b>                 | 7.826,66   |

|                               |                     |
|-------------------------------|---------------------|
| <b>Data/hora da operação:</b> | 26/05/2020 20:56:58 |
|-------------------------------|---------------------|

|                            |                  |
|----------------------------|------------------|
| <b>Código da operação:</b> | 047687670        |
| <b>Chave de segurança:</b> | NY52VUF8RMJTEHCR |

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, 29 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 Darcy 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, 29 de Maio de 2020.

---

Instituto de Promoção Social e Humana Darcy Ribeiro

José Geraldo Reis - Diretor