



<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>01/10/2020</b>	Hora Emissão <b>22:48</b>	<b>NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVICOS E FATURA</b>	
	Código Autenticidade <b>533V.2332.9163.4617499-S</b>		Número da Nota <b>389911</b>	Série da Nota
			Número RPS 0000464857	Série RPS 3V
			Data RPS 01/10/2020	

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

Nome Tomador de Serviços <b>INSTITUTO DE PROMOCAO SOCIAL E HUMA</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.ALBURGUE@GMAIL.COM			
Qtdo 1	Descrição do Serviço ADMINISTRAÇÃO DE CONTRATOS	Código Serviço 171208215	Aliquota 2,00
		Valor Unitário 0,00	Valor Total 0,00

<b>DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS E INFORMAÇÕES RELEVANTES</b> 1 REFEIÇÃO EMV 570.00 DESCONTO INCONDICIONAL 2.85 TAR COBRANCA 0.00 \ 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 02/10/2020 Nro Pedido.: 23338614/20			

VALORES DE REPASSE A TERCEIROS <b>R\$ 567,15</b>	Observações <b>ISSQN devido a: BARUERI-SP</b>
---	--

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

<b>VALOR TOTAL DA NOTA</b>	<b>567,15</b>
----------------------------	---------------

Fatura Nº 464857	Valor da Fatura R\$ R\$ 567,15	Forma Pagamento -----
Valor por Extenso quinhentos e sessenta e sete reais e quinze 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>533V.2332.9163.4617499-S</b>
---	---

RECEBEMOS DA EMPRESA SODEXO PASS DO BRASIL SERVIÇOS OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS	Número da Nota <b>389911</b>	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 30/09/2020	Vencimento <b>30/10/2020</b>
Nome Pagador INSTITUTO DE PROMOCAO SOCIAL E HUMANA D	Nosso Número 2916118-5	N.º do Documento 20/23338614	Valor do documento <b>567,15</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: 20/23338614

----- Autenticação Mecânica -----

**BANK OF AMERICA [755-2] 75590.00331 92450.870024 91611.859843 1 84240000056715**

Local de Pagamento PAGÁVEL NA REDE BANCÁRIA ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento <b>30/10/2020</b>
Nome do Beneficiário SODEXO PASS DO BRASIL SERV. E COM. S.A					Agência/Código do Nome do Beneficiário 1306 / 339245087
Data do Documento 30/09/2020	N.º do Documento 20/23338614	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data de Processamento 30/09/2020	Nosso Número 2916118-5
Uso do Banco	Carteira 98	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do documento <b>567,15</b>
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do Nome do Beneficiário)					(-) Descontos/Abatimento
<p><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.</p> <p><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.</p> <p>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.</p>					(+) 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					
33929	GABRIEL DOS SANTOS MARQUES	120.145.786-64	CASA DE PASSAGEM / CASA DE PASSAGEM CONTAGEM					
Data: _____	<b>Serviço</b>	<b>Operadora</b>	<b>Linha Transporte</b>	<b>Qtd Tot Viagens</b>	<b>BIs</b>	<b>FIs/Qtde</b>	<b>VI.Unit</b>	<b>VI. Total</b>
Visto: _____	CARTAO REFEICAO PASS			0	0	0	570,00	570,00

**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 REFEICAO PASS	1	1	05/10/2020	07/10/2020	570,00
<b>Total:</b>	<b>1</b>	<b>Total: 1</b>		<b>Total do Pedido:</b>	<b>570,00</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 Boletto

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 91611.859843 1 84240000056715
<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>	30/10/2020
<b>Data de Efetivação / Agendamento:</b>	30/09/2020
<b>Valor Nominal do Boletto:</b>	567,15
<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>	567,15
<b>Valor Pago (R\$):</b>	567,15

<b>Data/hora da operação:</b>	30/09/2020 13:53:11
-------------------------------	---------------------

<b>Código da operação:</b>	074529321
<b>Chave de segurança:</b>	7Z9RQXKQGL2CJ1YN

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