



| | | | | | |
|--|---|------------------------------|--|-----------------|------------------------|
| 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 27/11/2020 | Hora Emissão 20:40 | NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVICOS E FATURA | | |
| | Código Autenticidade 926X.0839.5484.1422199-Q | | Número da Nota 743316 | Série da Nota | |
| | | | Número RPS 0000818402 | Série RPS 3V | Data RPS 27/11/2020 |

| | | | | |
|--|--|---------------------------------------|-------------------------------|------------------|
| 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 | Inscrição Municipal e-mail | 4.50869-9 |
| | | | | |

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

| | | | |
|--------------------------------|-------------------------|--------------------------|----------|
| Endereço R DOS TAMOIOS, 462 | Complemento SALA 506 | Cidade BELO HORIZONTE | UF MG |
| CEP 30120-050 | Bairro CENTRO | | |

| |
|--------------------------------------|
| E-mail COMPRAS.ALBERGUE@GMAIL.COM |
|--------------------------------------|

| Qtde | 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
 2 ALIMENTAÇÃO EMV 133.00
 DESCONTO INCONDICIONAL 0.67
 TX DISPON CREDITO 0.00 \ TX EMISSAO CARTAO 0.00 \ TX ENTREGA 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 28/11/2020
 Nro Pedido.: 23818568/20

Atesto que o serviço foi
 prestado c/ou material
 fornecido: 27/11/20

 CPF: 00.794.227/0001-56

| | |
|---|---|
| VALORES DE REPASSE A TERCEIROS R\$ 132,33 | Observações ISSQN devido a: BARUERI-SP |
|---|---|

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

VALOR TOTAL DA NOTA **132,33**

| | | |
|--|-----------------------------------|--------------------------|
| Fatura Nº 818402 | Valor da Fatura R\$ R\$ 132,33 | Forma Pagamento ----- |
| Valor por Extensão cento e trinta e dois reais e trinta e três 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 926X.0839.5484.1422199-Q |
|---|---|

| | | |
|--|---------------------------------|---------------|
| RECEBEMOS DA EMPRESA SODEXO PASS DO BRASIL SERVIÇOS OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS | Número da Nota 743316 | Série da Nota |
| Local | Data | Assinatura |

Banco Itaú SA |341-7|**Recibo do Sacado**

| | | | |
|--|---|---------------------------------|-------------------------------------|
| Cedente SODEXO PASS DO BRASIL SERV. E COM. S.A | Agência/Código do Cedente 2938/01455-8 | Data do Documento 26/11/2020 | Vencimento 26/12/2020 |
| Sacado INSTITUTO DE PROMOCAO SOCIAL E HUMANA D | Nosso Número 109/27526134-1 | N.º do Documento 20/23818568 | Valor do documento 132,33 |

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: 20/23818568

----- Autenticação Mecânica -----

Banco Itaú SA |341-7|**34191.09271 52613.412932 80145.580009 7 84810000013233**

| | | | | | |
|---|--|--------------------|-------------|-------------------------------------|---|
| Local de Pagamento ATÉ O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ | | | | | Vencimento 26/12/2020 |
| Cedente SODEXO PASS DO BRASIL SERV. E COM. S.A | | | | | Agência/Código do Cedente 2938/01455-8 |
| Data do Documento 26/11/2020 | N.º do Documento 20/23818568 | Espécie Doc. DM | Aceite N | Data de Processamento 26/11/2020 | Nosso Número 109/27526134-1 |
| Uso do Banco | Carteira 109 | Espécie R\$ | Quantidade | Valor | (=) Valor do documento 132,33 |
| Instruções (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do Cedente) | | | | | (-) Descontos/Abatimento |
| <p>Sr. Caixa : Não receber após 30 dias da data de processamento. Não receber valor inferior ao valor facial deste boleto sem autorização do cedente.</p> <p>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.</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 |
| Sacado | 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 | | | | | |
|--------------|--------------------------|------------------|--|------------------------|------------|-----------------|----------------|------------------|
| 34001 | ANDERSON GOMES DA SILVA | 846.806.796-20 | CASA DE PASSAGEM / CASA DE PASSAGEM CONTAGEM | | | | | |
| Data: _____ | Serviço | Operadora | Linha Transporte | Qtd Tot Viagens | Bls | FIs/Qtde | VI.Unit | VI. Total |
| Visto: _____ | CARTAO ALIMENTACAO PASS | | | 0 | 0 | 0 | 76,00 | 76,00 |
| Matrícula | Beneficiário | CPF | Local de Entrega/Depto | | | | | |
| 34003 | MAXUEL EVANGELISTA SOUZA | 135.423.696-32 | CASA DE PASSAGEM / CASA DE PASSAGEM CONTAGEM | | | | | |
| Data: _____ | Serviço | Operadora | Linha Transporte | Qtd Tot Viagens | Bls | FIs/Qtde | VI.Unit | VI. Total |
| Visto: _____ | CARTAO ALIMENTACAO PASS | | | 0 | 0 | 0 | 57,00 | 57,00 |

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 | 2 | 01/12/2020 | 03/12/2020 | 133,00 |
| Total: | 1 | 2 | Total do Pedido: | | 133,00 |

(*) 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: | INSTITUTO DE P SOC HUMANA DARCY |
| Conta de débito: | 0620 / 003 / 00000890-2 |

| | |
|--|---|
| Representação numérica do código de barras: | 34191.09271 52613.412932 80145.580009 7 84810000013233 |
| Instituição Emissora - Nome do Banco: | ITAU UNIBANCO S.A. |
| Código do Banco: | 341 |
| Código do ISPB: | 60701190 |
| Beneficiário original / Cedente | |
| Nome Fantasia: | SODEXO PASS BRASIL SERV.COM.SA |
| Nome/Razão Social: | SODEXO PASS BRASIL SERV.COM.SA |
| CPF/CNPJ: | 69.034.668/0001-56 |
| Pagador Sacado | |
| Nome/Razão Social: | INSTITUTO DE PROMOCAO SOCIAL E |
| CPF/CNPJ: | 00.794.227/0001-56 |
| Pagador Final - Correntista | |
| Nome/Razão Social: | INSTITUTO DE P SOC HUMANA DARCY |
| CPF/CNPJ: | 00.794.227/0001-56 |

| | |
|--|------------|
| Data do Vencimento: | 26/12/2020 |
| Data de Efetivação / Agendamento: | 26/11/2020 |
| Valor Nominal do Boleto: | 132,33 |
| Juros (R\$): | 0,00 |
| IOF (R\$): | 0,00 |
| Multa (R\$): | 0,00 |
| Desconto (R\$): | 0,00 |
| Abatimento (R\$): | 0,00 |
| Valor Calculado (R\$): | 132,33 |
| Valor Pago (R\$): | 132,33 |

| | |
|-------------------------------|---------------------|
| Data/hora da operação: | 26/11/2020 15:03:21 |
|-------------------------------|---------------------|

| | |
|----------------------------|------------------|
| Código da operação: | 031439310 |
| Chave de segurança: | A4H7PG56QNZPFXF3 |

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