



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 15/01/2021	Hora Emissão 20:14	NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVICOS E FATURA	
	Código Autenticidade 524Q.9266.8017.3145299-T		Número da Nota 068034	Série da Nota
			Número RPS 0000143309	Série RPS 3X

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					
---	--	--	--	--	--

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 418.00 DESCONTO INCONDICIONAL 2.09 GESTAO 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 15/01/2021 Nro Pedido.: 24201705/21					
<div style="border: 1px solid black; padding: 10px; width: fit-content; margin: auto;"> <p>Atesto que o serviço foi prestado e/ou material fornecido: 15/01/2021</p> <p><i>[Assinatura]</i></p> <p><i>[Assinatura]</i></p> </div>					

VALORES DE REPASSE A TERCEIROS R\$ 415,91	Observações ISSQN devido a: BARUERI-SP
--	---

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

VALOR TOTAL DA NOTA	415,91
----------------------------	---------------

Fatura Nº 143309	Valor da Fatura R\$ R\$ 415,91	Forma Pagamento -----
----------------------------	--	--------------------------

Valor por Extenso quatrocentos e quinze reais e noventa e um 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 524Q.9266.8017.3145299-T
---	---

RECEBEMOS DA EMPRESA SODEXO PASS DO BRASIL SERVIÇOS OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS	Número da Nota 068034	Série da Nota
Local _____ Data _____ Assinatura _____		

Casa Passagem

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 14/01/2021	Vencimento 13/02/2021
Sacado INSTITUTO DE PROMOÇÃO SOCIAL E HUMANA D	Nosso Número 109/27726695-9	N.º do Documento 21/24201705	Valor do documento 415,91

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: 21/24201705

----- Autenticação Mecânica -----

Banco Itaú SA [341-7]

34191.09271 72669.592932 80145.580009 9 85300000041591

Local de Pagamento ATÉ O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ					Vencimento 13/02/2021
Cedente SODEXO PASS DO BRASIL SERV. E COM. S.A					Agência/Código do Cedente 2938/01455-8
Data do Documento 14/01/2021	N.º do Documento 21/24201705	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data de Processamento 14/01/2021	Nosso Número 109/27726695-9
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do documento 415,91
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 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



00.794.227/0001-56

Data do Pedido: 14/01/2021 14:37

Relatório de Detalhes do Pedido

Nº do Pedido: 24201705/21

LISTA DE BENEFICIÁRIOS

Matricula	Beneficiário	CPF	Local de Entrega/Depto					
34012	ANDERSON LIBERATO DAMASCENO	530.905.946-68	CASA DE PASSAGEM / CASA DE PASSAGEM CONTAGEM					
Data: _____	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtde	Vi.Unit	Vi. Total
Visto: _____	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	171,00	171,00
Matricula	Beneficiário	CPF	Local de Entrega/Depto					
34014	GABRIEL BARBOSA FERREIRA	160.814.876-95	CASA DE PASSAGEM / CASA DE PASSAGEM CONTAGEM					
Data: _____	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtde	Vi.Unit	Vi. Total
Visto: _____	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	247,00	247,00

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	2	19/01/2021	21/01/2021	418,00
	Total: 1	Total: 2		Total do Pedido:	418,00

(*) 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 Bolet

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 72669.592932 80145.580009 9 85300000041591
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:	13/02/2021
Data de Efetivação / Agendamento:	14/01/2021
Valor Nominal do Bolet:	415,91
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	415,91
Valor Pago (R\$):	415,91

Data/hora da operação: 14/01/2021 15:15:59

Código da operação: 014529721
Chave de segurança: P566R2G0XHHVU1T4

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