



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	Hora Emissão	NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVICOS E FATURA	
	08/07/2021	20:22	Número da Nota	Série da Nota
	Código Autenticidade	174Q.3606.5615.5685799-T		267682
	Número RPS	Série RPS	Data RPS	
	0000342548	3Z	08/07/2021	

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	4.50869-9
Telefone		e-mail	

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

Endereço	Complemento
R DOS TAMOIOS, 462	SALA 506

CEP	Bairro	Cidade	UF
30120-050	CENTRO	BELO HORIZONTE	MG

E-mail	COMPRAS.ALBURGUE@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						
1 ALIMENTAÇÃO EMV 285.00						
DESCONTO INCONDICIONAL 1.43						
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 08/07/2021						
Nro Pedido.: 25699962/21						
<table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td style="padding: 10px;"> <p style="font-size: 1.2em; font-weight: bold;">Atesto que o serviço foi prestado e/ou material fornecido: 08/7/21</p> <p style="font-size: 1.5em; font-family: cursive;">[Assinatura]</p> <p style="font-size: 1.2em; font-weight: bold;">[Rubrica]</p> </td> </tr> </table>						<p style="font-size: 1.2em; font-weight: bold;">Atesto que o serviço foi prestado e/ou material fornecido: 08/7/21</p> <p style="font-size: 1.5em; font-family: cursive;">[Assinatura]</p> <p style="font-size: 1.2em; font-weight: bold;">[Rubrica]</p>
<p style="font-size: 1.2em; font-weight: bold;">Atesto que o serviço foi prestado e/ou material fornecido: 08/7/21</p> <p style="font-size: 1.5em; font-family: cursive;">[Assinatura]</p> <p style="font-size: 1.2em; font-weight: bold;">[Rubrica]</p>						

VALORES DE REPASSE A TERCEIROS	R\$ 283,57	Observações
		ISSQN devido a: BARUERI-SP

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

VALOR TOTAL DA NOTA	283,57
----------------------------	---------------

Fatura Nº	Valor da Fatura R\$	Forma Pagamento
342548	R\$ 283,57	-----

Valor por Extenso
 duzentos e oitenta e três reais e cinquenta e sete 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
	174Q.3606.5615.5685799-T

RECEBEMOS DA EMPRESA SODEXO PASS DO BRASIL SERVIÇOS OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS	Número da Nota	Série da Nota
	267682	

Local	Data	Assinatura
.....

Centro Pop

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 07/07/2021	Vencimento 06/08/2021
Nome Pagador INSTITUTO DE PROMOCAO SOCIAL E HUMANA D	Nosso Número 2368966-8	N.º do Documento 21/25699962	Valor do documento 283,57

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: 21/25699962

Autenticação Mecânica

BANK OF AMERICA |755-2| 75590.00331 92450.870024 36896.689845 8 87040000028357

Local de Pagamento PAGÁVEL NA REDE BANCÁRIA ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 06/08/2021
Nome do Beneficiário SODEXO PASS DO BRASIL SERV. E COM. S.A					Agência/Código do Nome do Beneficiário 1306 / 339245087
Data do Documento 07/07/2021	N.º do Documento 21/25699962	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data de Processamento 07/07/2021	Nosso Número 2368966-8
Uso do Banco	Carteira 98	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do documento 283,57
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do Nome do Beneficiário)					(-) Descontos/Abatimento
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.					(+) Mora/Multa
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.					(=) 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					
33806	ANA CARLA APARECIDA LEITE	695.738.836-00	CENTRO POP / CENTRO POP					
Data: _____	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	BIs	FIs/Qtde	Vi.Unit	Vi. Total
Visto: _____	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	285,00	285,00

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	1	12/07/2021	14/07/2021	285,00
	Total: 1	Total: 1		Total do Pedido:	285,00

(*) 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:	INST PR SOC HUMANA DARCY RIBEIRO
Conta de débito:	0620 003 00000842-2

Representação numérica do código de barras:	75590.00331 92450.870024 36896.689845 8 87040000028357
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANK OF AMERICA MERRILL LYNCH BANCO MULT
Código do Banco:	755
Código do ISPB:	62073200
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	SODEXO PASS DO BRASIL SERVICOS E COMERCIO S.A.
Nome/Razão Social:	SODEXO PASS DO BRASIL
CPF/CNPJ:	69.034.668/0001-56
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	INSTITUTO DE PROMOÇÃO SOCIAL E HUMANA D
CPF/CNPJ:	00.794.227/0001-56
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	INST PR SOC HUMANA DARCY RIBEIRO
CPF/CNPJ:	00.794.227/0001-56

Data do Vencimento:	06/08/2021
Data de Efetivação / Agendamento:	07/07/2021
Valor Nominal do Bolet:	283,57
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	283,57
Valor Pago (R\$):	283,57

Data/hora da operação: 07/07/2021 14:55:32

Código da operação:	088720245
Chave de segurança:	W6064GUUNCAVH29S

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