

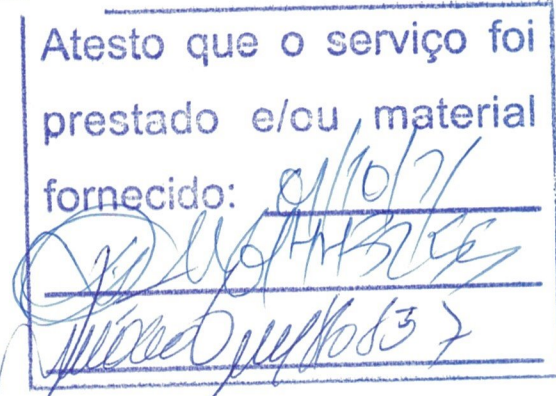


<b>NOTA FISCAL ELETRONICA DE SERVICOS - NFE</b> A autenticidade desta Nota Fiscal Eletrônica de Serviços poderá ser confirmada na página da Prefeitura de Barueri na Internet, no Endereço: <http://www.barueri.sp.gov.br/nfe>	Data Emissão	Hora Emissão	<b>NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVICOS E FATURA</b>		
	01/10/2021	20:02	Número da Nota	Série da Nota	
	Código Autenticidade	802X.9713.1586.7927199-R		865534	
	Número RPS	Série RPS	Data RPS		
	0000944081	3Z	01/10/2021		

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

<b>DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS E INFORMAÇÕES RELEVANTES</b> 2 ALIMENTAÇÃO EMV 418.00 DESCONTO INCONDICIONAL 2.09 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 02/10/2021 Nro Pedido.: 26363592/21	Atesto que o serviço foi prestado e/ou material fornecido: 01/10/21 
--	--

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

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

<b>VALOR TOTAL DA NOTA</b>	<b>415,91</b>
----------------------------	---------------

Fatura Nº	Valor da Fatura R\$	Forma Pagamento
944081	R\$ 415,91	-----

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 <b>802X.9713.1586.7927199-R</b>
---	---

RECEBEMOS DA EMPRESA SODEXO PASS DO BRASIL SERVIÇOS OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS	Número da Nota <b>865534</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 24/09/2021	Vencimento <b>24/10/2021</b>
Nome Pagador INSTITUTO DE PROMOCAO SOCIAL E HUMANA D	Nosso Número 2725553-0	N.º do Documento 21/26363592	Valor do documento <b>415,91</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: 21/26363592

----- Autenticação Mecânica -----

## BANK OF AMERICA |755-2| 75590.00331 92450.870024 72555.309847 6 87830000041591

Local de Pagamento PAGÁVEL NA REDE BANCÁRIA ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento <b>24/10/2021</b>
Nome do Beneficiário SODEXO PASS DO BRASIL SERV. E COM. S.A					Agência/Código do Nome do Beneficiário 1306 / 339245087
Data do Documento 24/09/2021	N.º do Documento 21/26363592	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data de Processamento 24/09/2021	Nosso Número 2725553-0
Uso do Banco	Carteira 98	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do documento <b>415,91</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						
34590	MARCELO MARDEN DE SOUZA SANTOS	044.493.916-40	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	266,00	266,00	
Matrícula	Beneficiário	CPF	Local de Entrega/Depto						
34588	THALES GIL DE AMORIM	154.420.656-92	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	152,00	152,00	

**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	29/09/2021	01/10/2021	418,00
	<b>Total: 1</b>	<b>Total: 2</b>		<b>Total do Pedido:</b>	<b>418,00</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 Boleto**

Via Internet Banking CAIXA

<b>Banco Recebedor:</b>	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
<b>Pagador Final / Efetivo</b>	
<b>CPF/CNPJ:</b>	00.794.227/0001-56
<b>Nome:</b>	INST PROMO SOC E HUM D RIBEIRO
<b>Conta de débito:</b>	0620   003   00000899-6

<b>Representação numérica do código de barras:</b>	75590.00331 92450.870024 72555.309847 6 87830000041591
<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>	INST PROMO SOC E HUM D RIBEIRO
<b>CPF/CNPJ:</b>	00.794.227/0001-56

<b>Data do Vencimento:</b>	24/10/2021
<b>Data de Efetivação / Agendamento:</b>	30/09/2021
<b>Valor Nominal do Boleto:</b>	415,91
<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>	415,91
<b>Valor Pago (R\$):</b>	415,91

<b>Data/hora da operação:</b>	30/09/2021 13:34:55
-------------------------------	---------------------

<b>Código da operação:</b>	073325698
<b>Chave de segurança:</b>	96KVZ7LY25N3AJ6R

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