



<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: <a href="http://www.barueri.sp.gov.br/nfe">http://www.barueri.sp.gov.br/nfe</a>	Data Emissão <b>03/08/2022</b>	Hora Emissão <b>19:40</b>	<b>NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVICOS E FATURA</b>	
	Código Autenticidade <b>610U.4788.0550.5639299-Z</b>		Número da Nota <b>025141</b>	Série da Nota
			Número RPS 0000103789	Série RPS 4S

Prestador de Serviços <b>SODEXO PASS DO BRASIL SERVIÇOS E COMÉRCIO S.A.</b>	ALAMEDA ARAGUAIA , 1142 - BLOCO 1 - Andar ANDAR 3 - Sala SALA B 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 PROMOCÃO 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.ALBERGUE@GMAIL.COM
--------------------------------------

Qtde	Descrição do Serviço	Código Serviço	Aliquota	Valor Unitário	Valor Total
1	ADMINISTRAÇÃO DE CONTRATOS	171208215	2,00	0,60	0,60

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS E INFORMAÇÕES RELEVANTES**

1 ALIMENTAÇÃO EMV 21.00  
 DESCONTO INCONDICIONAL 0.11  
 GESTAO COBRANCA 0.00 \ TX DISPON CREDITO 0.00 \ TX EMISSAO CARTAO 0.00 \ TX ENTREGA 0.00  
 TX ANTECIPAÇÃO CRÉDITO 0.60  
 IRRF RECOLHIMENTO EFETUADO PELO EMITENTE CONF. IN/SRF 153/87 R\$0.01  
 SERVIÇO ENQUADRADO COMO ADMINISTRAÇÃO DE CONVÊNIO  
 Entr/Cred 03/08/2022  
 Nro Pedido.: 29127253/22

**Atesto que o serviço foi  
 prestado e/ou material  
 fornecido: 03/08/22**

*[Assinatura]*  
 Inscricao: 450869-9

<b>VALORES DE REPASSE A TERCEIROS</b>	<b>R\$ 20,89</b>	Observações <b>ISSQN devido a: BARUERI-SP</b>
---------------------------------------	------------------	--

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

**VALOR TOTAL DA NOTA** **21,49**

Fatura Nº 103789	Valor da Fatura R\$ R\$ 21,49	Forma Pagamento -----
Valor por Extenso vinte e um reais e quarenta e nove centavos		

A autenticidade desta Nota Fiscal Eletrônica de Serviços poderá ser confirmada na página da Prefeitura de Barueri na Internet, no Endereço: <a href="http://www.barueri.sp.gov.br/nfe">http://www.barueri.sp.gov.br/nfe</a>	Código Autenticidade <b>610U.4788.0550.5639299-Z</b>
--	---

RECEBEMOS DA EMPRESA SODEXO PASS DO BRASIL SERVIÇOS OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS	Número da Nota <b>025141</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 01/08/2022	Vencimento <b>31/08/2022</b>
Nome Pagador INSTITUTO DE PROMOCAO SOCIAL E HUMANA D	Nosso Número 2206533-4	N.º do Documento 22/29127253	Valor do documento <b>21,49</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: 22/29127253

----- Autenticação Mecânica -----

## BANK OF AMERICA |755-2| 75590.00331 92450.870024 20653.349843 1 90940000002149

Local de Pagamento PAGÁVEL NA REDE BANCÁRIA ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento <b>31/08/2022</b>
Nome do Beneficiário SODEXO PASS DO BRASIL SERV. E COM. S.A					Agência/Código do Nome do Beneficiário 1306 / 339245087
Data do Documento 01/08/2022	N.º do Documento 22/29127253	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data de Processamento 01/08/2022	Nosso Número 2206533-4
Uso do Banco	Carteira 98	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do documento <b>21,49</b>
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do Nome do Beneficiário)					(-) Descontos/Abatimento
<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.					
<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.					(+) 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					
33933	ELIDA MARIA DIAS	033.078.356-45	CASA DE PASSAGEM / CASA DE PASSAGEM CONTAGEM					
Data: _____	<b>Serviço</b>	<b>Operadora</b>	<b>Linha Transporte</b>	<b>Qty 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	21,00	21,00

**LISTA DE CARTÕES CANCELADOS**

Matrícula	Beneficiário	CPF	Local de Entrega/Depto	Serviço
-----------	--------------	-----	------------------------	---------

**RESUMO DO PEDIDO**

Serviço	Qty. de Itens	Qty. de Beneficiários	Dt. de Crédito (*)	Dt. de Entrega (*)	Valor dos Benefícios
CARTAO ALIMENTACAO PASS	1	1	01/08/2022	08/08/2022	21,00
<b>Total:</b>	<b>1</b>	<b>Total: 1</b>		<b>Total do Pedido:</b>	<b>21,00</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 Bolet

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>	INST PR SOC HUMANA DARCY RIBEIRO
<b>Conta de débito:</b>	0620   003   00000842-2

<b>Representação numérica do código de barras:</b>	75590.00331 92450.870024 20653.349843 1 90940000002149
<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>Sacador Avalista</b>	
	<b>Nome/Razão Social:</b> SODEXO PASS DO BRASIL SERV. E COM. S.A
	<b>CPF/CNPJ:</b> 69.034.668/0001-56
<b>Pagador Sacado</b>	
	<b>Nome/Razão Social:</b> INSTITUTO DE PROMOÇÃO SOCIAL E HUMANA D
	<b>CPF/CNPJ:</b> 00.794.227/0001-56
<b>Pagador Final - Correntista</b>	
	<b>Nome/Razão Social:</b> INST PR SOC HUMANA DARCY RIBEIRO
	<b>CPF/CNPJ:</b> 00.794.227/0001-56

<b>Data do Vencimento:</b>	31/08/2022
<b>Data de Efetivação / Agendamento:</b>	02/08/2022
<b>Valor Nominal do Bolet</b>	21,49
<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>	21,49
<b>Valor Pago (R\$):</b>	21,49
<b>Identificação do Pagamento:</b>	SODEXO ELIDA

<b>Data/hora da operação:</b>	02/08/2022 09:22:06
-------------------------------	---------------------

<b>Código da operação:</b>	014131852
<b>Chave de segurança:</b>	N7KEARLNOGSE3LSU

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  
Alô CAIXA: 0800 104 0 104