



2ª Via - Comprovante de Pagamento de Bolet

Via Internet Banking CAIXA

Banco Receptor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	50.320.605/0001-38
Nome:	STA CASA DE MISERICORDIA
Conta de débito:	3334 003 00000692-0

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	34191.09289 99930.612934 80145.580009 2 92640000100000
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:	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE
CPF/CNPJ:	50.320.605/0001-38
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	STA CASA DE MISERICORDIA
CPF/CNPJ:	50.320.605/0001-38

Data do Vencimento:	17/02/2023
Data de Efetivação / Agendamento:	18/01/2023
Valor Nominal do Bolet:	1.000,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	1.000,00
Valor Pago (R\$):	1.000,00
Identificação do Pagamento:	SODEXO

Data/hora da operação:	18/01/2023 14:23:54
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	018263915
Chave de segurança:	FOK53CTKCH02FSRZ

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 0104

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 18/01/2023	Vencimento 17/02/2023
Sacado SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA	Nosso Número 109/28999306-1	N.º do Documento 23/30621149	Valor do documento 1.000,00

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: 23/30621149

Autenticação Mecânica

Banco Itaú SA [341-7]**34191.09289 99930.612934 80145.580009 2 92640000100000**

Local de Pagamento ATÉ O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ					Vencimento 17/02/2023
Cedente SODEXO PASS DO BRASIL SERV. E COM. S.A					Agência/Código do Cedente 2938/01455-8
Data do Documento 18/01/2023	N.º do Documento 23/30621149	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data de Processamento 18/01/2023	Nosso Número 109/28999306-1
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do documento 1.000,00
Instruções (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do Cedente)					(-) 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
Sacado	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA R RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15 CEP:11630-000 ILHABELA - SP CNPJ:50.320.605/0001-38				
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					
RH-0000076	GEORGE REGIS		1 / RECURSOS HUMANOS					
Data: _____	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bis	Fis/Qtde	VI.Unit	VI. Total
Visto: _____	CARTAO REFEICAO RH			0	0	0	1.000,00	1.000,00

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 REFEICAO RH	1	1	23/01/2023	25/01/2023	1.000,00
	Total: 1	Total: 1		Total do Pedido:	1.000,00

(*) 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.

TOTAL GERAL POR LOCALIDADE DE ENTREGA/DEPARTAMENTO

Local Entrega/Depto:		1 / RECURSOS HUMANOS					
Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtde Tot Viagem	Bls	Fis/Qtde	VI.Unit	VI.Beneficio
CARTAO REFEICAO RH			0	0	1	1.000,00	1.000,00
Total do Local de Entrega/Depto:							1.000,00
TOTAL GERAL LOCAL DE ENTREGA/DEPTO:							1.000,00

TOTAL GERAL DE BENEFÍCIOS

Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtde Tot Viagem	Bls	Fis/Qtde	VI.Unit	VI.Beneficios
CARTAO REFEICAO RH			0	0	1	1.000,00	1.000,00
TOTAL DE BENEFÍCIOS:							1.000,00

CANCELAMENTOS DE CARTÕES

Serviço	Quantidade
---------	------------

TAXAS APLICADAS NO PEDIDO

Serviço	Operadora	Dt. Crédito: (*)	Dt. Entrega: (*)	Total de Benefícios:	Valor Aplicado(R\$)
CARTAO REFEICAO RH		23/01/2023	25/01/2023	1.000,00	
Evento	Cartão RH	Taxa		R\$/%	
		GESTAO DE COBRANCA		(R\$) 0	0,00
		TAXA DE ADMINISTRACAO DE SERVICO		(R\$) 0	0,00
		TAXA DE EMISSAO DE CARTAO		(R\$) 0	0,00
		TAXA DE ENTREGA		(R\$) 0	0,00
Total de Taxas do Serviço:				0,00	
TOTAL GERAL DO PEDIDO:				1.000,00	

(*) 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.


Memo: 021/2023

De: Transporte da Saúde

Para: R.H - Santa Casa de Misericórdia de Ilhabela – A/C Rafael

Data: 16/01/2023

Solicito novo cartão, para o funcionário **George Regis de Araújo Filho** – RG: 42.925.108 – 8 e CPF: 436.352.518-52, pois o mesmo a partir de 16/01, fará parte da equipe de viagens. Desde já agradeço.



Jamile do Vale Oliveira
Encarregada de Transporte



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		
	19/01/2023	20:38	Número da Nota	Série da Nota	
	Código Autenticidade		188370		
		201U.8055.6055.7843199-Q	Número RPS	Série RPS	Data RPS
			0000266956	4T	19/01/2023

Prestador de Serviços 	SODEXO PASS DO BRASIL SERVIÇOS E COMÉRCIO S.A. ALAMEDA ARAGUAIA , 1142 - BLOCO 1 - Andar ANDAR 3 - Sala SALA B ALPHAVILLE CENTRO INDUSTR E EMPR / ALPHAVILLE CEP 06455-000 - BARUERI - SP CNPJ/CPF 69.034.668/0001-56 Telefone	Inscrição Municipal e-mail	4.50869-9
---------------------------	--	-------------------------------	------------------

Nome Tomador de Serviços	CPF/CNPJ
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHAB	50.320.605/0001-38

Endereço	Complemento
R RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15	

CEP	Bairro	Cidade	UF
11630-000	CENTRO	ILHABELA	SP

E-mail
FINANCEIRO@SANTACASAILHABELA.ORG.BR

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 REFEIÇÃO RH EMV 1000.00
 TAR COBRANCA 0.00 \ TX EMISSAO CARTAO 0.00 \ TX ADM SERV 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 19/01/2023
 Nro Pedido.: 30621149/23

VALORES DE REPASSE A TERCEIROS R\$ 1.000,00	Observações ISSQN devido a: BARUERI-SP
---	---

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

VALOR TOTAL DA NOTA **1.000,00**

Fatura Nº	Valor da Fatura R\$	Forma Pagamento
266956	R\$ 1.000,00	_____

Valor por Extensão
 um mil reais

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
	201U.8055.6055.7843199-Q

RECEBEMOS DA EMPRESA SODEXO PASS DO BRASIL SERVIÇOS OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS	Número da Nota	Série da Nota
	188370	

Local _____ Data _____ Assinatura _____