



## 2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

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

<b>Histórico do Pagamento:</b>	PG BLOQTO
<b>Representação numérica do código de barras:</b>	34191.09289 99928.732934 80145.580009 3 92640000001600
<b>Instituição Emissora - Nome do Banco:</b>	ITAU UNIBANCO S.A.
<b>Código do Banco:</b>	341
<b>Código do ISPB:</b>	60701190
<b>Beneficiário original / Cedente</b>	
<b>Nome Fantasia:</b>	SODEXO PASS BRASIL SERV.COM.SA
<b>Nome/Razão Social:</b>	SODEXO PASS BRASIL SERV.COM.SA
<b>CPF/CNPJ:</b>	69.034.668/0001-56
<b>Pagador Sacado</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE
<b>CPF/CNPJ:</b>	50.320.605/0001-38
<b>Pagador Final - Correntista</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	STA CASA DE MISERICORDIA
<b>CPF/CNPJ:</b>	50.320.605/0001-38

<b>Data do Vencimento:</b>	17/02/2023
<b>Data de Efetivação / Agendamento:</b>	18/01/2023
<b>Valor Nominal do Boleto:</b>	16,00
<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>	16,00
<b>Valor Pago (R\$):</b>	16,00
<b>Identificação do Pagamento:</b>	SODEXO

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

<b>Código da operação:</b>	018263914
<b>Chave de segurança:</b>	S0ZRZEF1L4ANL33U

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  
Até 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 <b>17/02/2023</b>
Sacado SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA	Nosso Número 109/28999287-3	N.º do Documento 23/30621120	Valor do documento <b>16,00</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: 23/30621120

Autenticação Mecânica

**Banco Itaú SA |341-7|****34191.09289 99928.732934 80145.580009 3 92640000001600**

Local de Pagamento ATÉ O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ					Vencimento <b>17/02/2023</b>
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 23/30621120	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data de Processamento 18/01/2023	Nosso Número 109/28999287-3
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do documento <b>16,00</b>
Instruções (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do Cedente)					(-) 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
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-0000066	JULIO CESAR		1 / DEPARTAMENTO FINANCEIRO						
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 REFEICAO RH			0	0	0	0,00	0,00	
Matrícula	Beneficiário	CPF	Local de Entrega/Depto						
RH-0000052	MARCELO MANOEL		1 / DEPARTAMENTO FINANCEIRO						
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 REFEICAO RH			0	0	0	0,00	0,00	

**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	2	23/01/2023	25/01/2023	0,00
	<b>Total: 1</b>	<b>Total: 2</b>		<b>Total do Pedido:</b>	<b>0,00</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.

**TOTAL GERAL POR LOCALIDADE DE ENTREGA/DEPARTAMENTO**

Local Entrega/Depto:		1 / DEPARTAMENTO FINANCEIRO					
Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtde Tot Viagem	Bls	Fls/Qtde	VI.Unit	VI.Beneficio
CARTAO REFEICAO RH			0	0	2	0	0
Total do Local de Entrega/Depto:							0,00
<b>TOTAL GERAL LOCAL DE ENTREGA/DEPTO:</b>							<b>0,00</b>

**TOTAL GERAL DE BENEFÍCIOS**

Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtde Tot Viagem	Bls	Fls/Qtde	VI.Unit	VI.Beneficios
CARTAO REFEICAO RH			0	0	2	0	0
<b>TOTAL DE BENEFÍCIOS:</b>							<b>0,00</b>

**CANCELAMENTOS DE CARTÕES**

Serviço	Quantidade

**TAXAS APLICADAS NO PEDIDO**

<b>Serviço</b> CARTAO REFEICAO RH	<b>Dt. Crédito: (*)</b> 23/01/2023	<b>Dt. Entrega: (*)</b> 25/01/2023	<b>Total de Benefícios:</b>	0,00
<b>Evento</b> 2ª Via - Cartão Danificado	<b>Taxa</b>		<b>R\$/%</b>	<b>Valor Aplicado(R\$)</b>
	TAXA DE ADMINISTRACAO DE SERVICO		(R\$) 0	0,00
	TAXA DE REEMISSAO DE CARTAO		(R\$) 8,00	8,00
			<b>Total de Taxas do Serviço:</b>	<b>8,00</b>
<b>Serviço</b> CARTAO REFEICAO RH	<b>Dt. Crédito: (*)</b> 23/01/2023	<b>Dt. Entrega: (*)</b> 25/01/2023	<b>Total de Benefícios:</b>	0,00
<b>Evento</b> 2ª Via Outros	<b>Taxa</b>		<b>R\$/%</b>	<b>Valor Aplicado(R\$)</b>
	GESTAO DE COBRANCA		(R\$) 0	0,00
	TAXA DE ADMINISTRACAO DE SERVICO		(R\$) 0	0,00
	TAXA DE ENTREGA		(R\$) 0	0,00
	TAXA DE REEMISSAO DE CARTAO		(R\$) 8,00	8,00
			<b>Total de Taxas do Serviço:</b>	<b>8,00</b>
			<b>TOTAL GERAL DO PEDIDO:</b>	<b>16,00</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.



<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>	
	19/01/2023	20:39	Número da Nota	Série da Nota
	Código Autenticidade	718R.8294.0126.3888299-N		188782
	Número RPS	Série RPS	Data RPS	
	0000267206	4T	19/01/2023	

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 69.034.668/0001-56 Telefone	Inscrição Municipal <b>4.50869-9</b> e-mail
---	---

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

Endereço	Complemento
R RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15	

CEP	Bairro	Cidade	UF
11630-000	CENTRO	ILHABELA	SP

E-mail	FINANCEIRO@SANTACASAILHABELA.ORG.BR
--------	-------------------------------------

Qtd	Descrição do Serviço	Código Serviço	Alíquota	Valor Unitário	Valor Total
1	ADMINISTRAÇÃO DE CONTRATOS	171208215	2,00	8,00	8,00

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS E INFORMAÇÕES RELEVANTES**  
 TX REEMISSAO CART 8.00  
 IRRF RECOLHIMENTO EFETUADO PELO EMITENTE CONF. IN/SRF 153/87 R\$0.12  
 SERVIÇO ENQUADRADO COMO ADMINISTRAÇÃO DE CONVÊNIO  
 Entr/Cred 19/01/2023  
 Nro Pedido.: 30621120/23

<b>VALORES DE REPASSE A TERCEIROS</b> R\$ 0,00	Observações ISSQN devido a: BARUERI-SP
---	---

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

**VALOR TOTAL DA NOTA** **8,00**

Fatura Nº	Valor da Fatura R\$	Forma Pagamento
267206	R\$ 8,00	

Valor por Extenso  
oito 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 <b>718R.8294.0126.3888299-N</b>
---	---

RECEBEMOS DA EMPRESA SODEXO PASS DO BRASIL SERVIÇOS OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS	Número da Nota <b>188782</b>	Série da Nota
Local	Data	Assinatura



<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	Hora Emissão	<b>NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVICOS E FATURA</b>	
	19/01/2023	20:39	Número da Nota	Série da Nota
	Código Autenticidade	108E.1908.2291.8636599-X		188783
	Número RPS	Série RPS	Data RPS	
	0000267207	4T	19/01/2023	

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	69.034.668/0001-56	Inscrição Municipal	4.50869-9
Telefone		e-mail	

Nome Tomador de Serviços	CPF/CNPJ
<b>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHAB</b>	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
--------	-------------------------------------

Qtd	Descrição do Serviço	Código Serviço	Alíquota	Valor Unitário	Valor Total
1	ADMINISTRAÇÃO DE CONTRATOS	171208215	2,00	8,00	8,00

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS E INFORMAÇÕES RELEVANTES**  
 TX REEMISSAO CART 8.00  
 IRRF RECOLHIMENTO EFETUADO PELO EMITENTE CONF. IN/SRF 153/87 R\$0.12  
 SERVIÇO ENQUADRADO COMO ADMINISTRAÇÃO DE CONVÊNIO  
 Entr/Cred 19/01/2023  
 Nro Pedido.: 30621120/23

VALORES DE REPASSE A TERCEIROS	R\$ 0,00	Observações	ISSQN devido a: BARUERI-SP
--------------------------------	----------	-------------	----------------------------

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

**VALOR TOTAL DA NOTA 8,00**

Fatura Nº	Valor da Fatura R\$	Forma Pagamento
267207	R\$ 8,00	

Valor por Extenso  
oito reais

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
	108E.1908.2291.8636599-X

RECEBEMOS DA EMPRESA SODEXO PASS DO BRASIL SERVIÇOS OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS	Número da Nota	Série da Nota
	188783	
Local	Data	Assinatura