

30/04/2026 - BANCO DO BRASIL - 08:47:00
349503495 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: CDM C P O D MORADA HUMANA
AGENCIA: 3495-9 CONTA: 48.570-5

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090243688620005872369110001314290000131841

BENEFICIARIO:

SWILE DO BRASIL S.A.

NOME FANTASIA:

SWILE DO BRASIL S.A.

CNPJ: 26.401.688/0001-05

BENEFICIARIO FINAL:

SWILE DO BRASIL S.A.

CNPJ: 26.401.688/0001-05

PAGADOR:

CDM Contagem

CNPJ: 21.867.551/0006-31

NR. DOCUMENTO 42.702
DATA DE VENCIMENTO 27/04/2026
DATA DO PAGAMENTO 27/04/2026
VALOR DO DOCUMENTO 1.318,41
VALOR COBRADO 1.318,41

NR.AUTENTICACAO B.860.1E9.6E9.A01.D17

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.



SWILE DO BRASIL S.A. - 26.401.688/0001-05
RUA FREI CANECA, 1355, ANDAR 3 E 4, CONSOLAÇÃO, ANDAR 3 E 4, SÃO PAULO - SP, 01307-003
Em caso de dúvidas, problemas ou sugestões, favor entrar em contato através do e-mail
clientes@swile.com.br



Banco Itaú S.A.

341-7

34191.09024 36886.200058 72369.110001 3 14290000131841

Beneficiário SWILE DO BRASIL S.A. RUA FREI CANECA, 1355, ANDAR 3 E 4, CONSOLAÇÃO, ANDAR 3 E 4, SÃO PAULO - SP, 01307-003		Agência/Código Beneficiário 0057/23691-1	Espécie R\$	Quantidade	Nosso número 02368862
Nº do documento O99679502026	CPF/CNPJ 26.401.688/0001-05	Vencimento 27/04/2026		Valor do documento R\$ 1 318,41	
(-) Descontos/Abatimento	(-) Outras deduções	(+) Outros acréscimos	(+) Mora/ Multas	(=) Valor cobrado	

Pagador
CDM Contagem - 21.867.551/0006-31

Demonstrativo
SWILE DO BRASIL S.A. - 26.401.688/0001-05
RUA FREI CANECA, 1355, ANDAR 3 E 4, CONSOLAÇÃO, ANDAR 3 E 4, SÃO PAULO - SP, 01307-003

Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada



Banco Itaú S.A.

341-7

34191.09024 36886.200058 72369.110001 3 14290000131841

Local de pagamento Até o vencimento em qualquer banco ou correspondente não bancário, após o vencimento, pague em qualquer banco ou correspondente não bancário.				Data de vencimento 27/04/2026	
Beneficiário SWILE DO BRASIL S.A.		CNPJ 26.401.688/0001-05		Agência/Código Beneficiário 0057/23691-1	
Endereço RUA FREI CANECA, 1355, ANDAR 3 E 4, CONSOLAÇÃO, ANDAR 3 E 4, SÃO PAULO - SP, 01307-003				Carteira/Nosso número 109/02368862	
Data do documento 24/04/2026	Nº do documento O99679502026	Espécie doc DM	Aceite N	Data processamento 24/04/2026	(=) Valor do documento R\$ 1 318,41
Uso do banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade N	Valor R\$ 1 318,41	(-) Descontos/Abatimento
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário.					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Pago
Pagador CDM Contagem CPF/CNPJ: 21.867.551/0006-31 Rua Osório de Moraes, 957, Cidade Industri, Contagem - MG, 32210-140					

Sacador/Avalista

Autenticação mecânica



Se preferir você também poderá realizar o pagamento via Pix:





PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 676439 Série A, emitido em 24/04/2026

20260427u26401688000105

Número da Nota 01981510
Data e Hora de Emissão 24/04/2026 18:11:25
Código de Verificação QRSG-64DV

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CPF/CNPJ: **26.401.688/0001-05**

Nome/Razão Social: **SWILE DO BRASIL S.A.**

Endereço: **R FREI CANECA 1355, ANDAR 3 PARTE E 4 ANDA - CONSOLACAO - CEP: 01307-003**

Município: **São Paulo**

Inscrição Municipal: **5.593.638-5**

UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **CDM CONTAGEM**

CPF/CNPJ: **21.867.551/0006-31**

Endereço: **Rua Osório de Moraes 957 - Cidade Industrial - CEP: 32210-140**

Município: **Contagem**

Inscrição Municipal: **----**

UF: **MG** E-mail: **vanessa.rocha@cdm.org.br**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **----**

Nome/Razão Social: **----**

DISCRIMINAÇÃO DE SERVIÇOS

Categoria: **beneficio**

Produtos: **v5-Alimentacao e Refeicao**

Referente ao pedido Swile: **099679502026**

Discriminacao dos servicos:

Valor total R\$ **1318.41**

Compra de credito de beneficio R\$ **1318.41**

Descontos uso de Swile Credito e outros R\$ **0.00**

Valor do servico R\$ **0.00**

Nota fiscal emitida nos termos da IN SF SUREM N 17 DE 30 DE NOVEMBRO DE 2021

Nova colaboradora

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 0,00

VALOR TOTAL RECEBIDO = R\$ 1.318,41

INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)	IPI (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Código do Serviço

03205 - Fornecimento e administração de vales-refeição, vales-alimentação, vales-transporte e similares

Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito Programa da NFP (R\$)
0,00	0,00	2,00%	0,00	0,00

Município de Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	-

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 676439 Série A, emitido em 24/04/2026;

IMPOSTO E CONTRIBUIÇÃO SOBRE BENS E SERVIÇOS (IBS E CBS)

Identificador: 35503081226401688000105000000198151026040324650936

CPF/CNPJ/NIF do Fornecedor 26.401.688/0001-05	Número da Nota 01981510	Código de Verificação QRSG-64DV
---	-----------------------------------	---

DESTINATÁRIO

CPF/CNPJ: **NÃO INFORMADO** NIF: ----
Nome/Razão Social: ---- N°: ---- Compl.: --
Endereço: ---- E-mail: ----
Bairro: ----

INFORMAÇÕES DE ENDEREÇO NACIONAL

Município: ---- CEP: ----

INFORMAÇÕES DE ENDEREÇO NO EXTERIORPaís: ---- Cidade: ---- CEP: ----
Estado/Província/Região: ----**ADQUIRENTE**

CPF/CNPJ: **21.867.551/0006-31** NIF: ----
Nome/Razão Social: **CDM Contagem** N°: **957** Compl.:
Endereço: **Rua Osório de Moraes** E-mail: **vanessa.rocha@cdm.org.br**
Bairro: **Cidade Industrial**

INFORMAÇÕES DE ENDEREÇO NACIONALMunicípio: **3118601 - Contagem - MG** CEP: **32210-140****INFORMAÇÕES DE ENDEREÇO NO EXTERIOR**País: ---- Cidade: ---- CEP: ----
Estado/Província/Região: ----**SERVIÇO PRESTADO**

Localidade de incidência: **3550308 - São Paulo - SP** Código indicador da operação: **050101**
Tipo de operação: ----- Operação de uso: **Não**

CLASSIFICAÇÃO TRIBUTÁRIA

Situação tributária: **000 - Tributação integral**
Classificação tributária: **000001 - Situações tributadas integralmente pelo IBS e CBS.**

OUTRAS CLASSIFICAÇÕES

NBS: **103013900 - Fornecimento de alimentação, incluindo refeições, sob contrato não classificado em subposições anteriores**
NCM: ----

Valor dos serviços antes dos tributos (R\$)				Valor da multa (R\$)		Valor do juros (R\$)	
0,00				-		-	
Valor das Deduções de IBS e CBS (R\$)	Base de Cálculo do IBS e CBS (R\$)	Alíquota Estadual do IBS (%)	Alíquota Municipal do IBS (%)	Redução de Alíquota do IBS (%)	Alíquota Efetiva do IBS (%)	Valor Diferido do IBS (R\$)	Valor do IBS (R\$)
0,00	0,00	0,10%	0,00%	0,00%	0,10%	-	0,00
		Alíquota da CBS (%)		Redução de Alíquota da CBS (%)	Alíquota Efetiva da CBS (%)	Valor Diferido da CBS (R\$)	Valor da CBS (R\$)
		0,90%		0,00%	0,90%	0,00	0,00

VALOR TOTAL COBRADO = R\$ 0,00**INFORMAÇÕES ADICIONAIS**



Pedido G93704602026 - 27/04/2026

Relatório gerado em: 27/04/2026 - 12h11

Pedido efetuado em: 24/04/2026

Itens do pedido: 1

Total de colaboradores no pedido: 1

Identificador: **O99679502026**

CNPJ: **21.867.551/0006-31**

Data de crédito: **30/04/2026**

Valor Pago: **R\$ 1.318,41**

Valor Creditado: **R\$ 1.318,41**

Categoria: **Benefício**

Status do pedido: **Aguardando Pagamento**

Colaboradores: **1**

Nome	CPF / Matrícula	Carga	Grupo	Status
Maria Carolina Lima Januzzi	014.562.766-70	Refeição e Alimentação - R\$ 1.318,41	2509 - A COR DA COMUNIDADE	ativo