

ORGANIZAÇÃO SOCIAL BENEFICENTE CRISTÃ
DE ASSISTÊNCIA A SAÚDE E EDUCAÇÃO

MÃOS AMIGAS



Razão Social: ORG. SOC. BENEF. CRISTA DE ASSIT. SOCIAL A SAUDE
E EDUCAÇÃO – ORGANIZAÇÃO MÃOS AMIGAS
CNPJ: 22.741.429/0001-72

SERVIÇOS DE FORNECIMENTO DE REFEIÇÕES

COMPROVANTE DE INCLUSÃO DE COMPROMISSOS

Convênio:	0033-0551-004905444891	Conta de Débito:	0551-130041051
Tipo do Documento:	CNPJ	CPF/CNPJ do Fornecedor:	17.818.012/0001-20
Nome do Fornecedor:	RAINHA DA COSTELA E CUPIM EIRELI ME		
No. compromisso banco:	900001217		
No. compromisso cliente:			
Valor Nominal:	1.998,00		
Data de Vencimento:	16/01/2020		
Data de Pagamento:	16/01/2020		

Valor a Pagar: 1.998,00

Tipo de Pagamento: CC
Banco: 0033
Agência: 1698
Histórico: Pagamento a Fornecedores
Tipo de Transferência: Outra Titularidade
Conta do Crédito: 000130000310

Tipo de Serviço: Pagamento Fornecedor
Complemento do Tipo de Serviço: NF 323

Emitir Aviso: Não emitir
(Sujeito a tarifação)

Data da Transação: 16/01/2020
Autenticação Bancária: 04200161716580043723938
Horário: 17:17h

ATENÇÃO

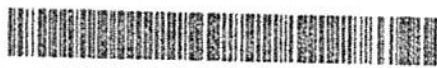
Comprovante válido apenas para inclusão, aguarde a efetivação do compromisso conforme regras contratadas.

Central de Atendimento Santander Empresarial
4004-2125 (Regiões Metropolitanas)
0800 726 2125 (Demais Localidades)
0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.
0800 762 7777
0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)
Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.
0800 726 0322
0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Incluir Novo Compromisso De Outro Tipo Imprimir

RECEBEMOS DE RAINHA DA COSTELA & CUPIM EIRELI - ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INSCRITA AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 000.000.323
		SÉRIE: 1

 RAINHA DA COSTELA & CUPIM EIRELI - ME RUA DA PENHA, 13 - - ARACARIGUAMA, Aracariguama, SP - CEP: 18147000 - Fone/Fax: 1141361000	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 000.000.323 SÉRIE: 1 Página 1 de 1	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 3519 1217 8180 1200 0120 5500 1000 0003 2317 0010 6674 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135190963541257 - 18/12/2019 13:06
	NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DENTRO DO ESTADO INSCRIÇÃO ESTADUAL 734018186118 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. CNPJ / CPF 17.818.012/0001-20	

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL ORGANIZACAO SOCIAL BENEFICENTE CRISTA DE ASSISTENCIA SOCIAL		22.741.429/0001-72	18/12/2019
ENDEREÇO ALAMEDA DEZENOVE DE MAIO, 01 -	Bairro/DISTRITO CENTRO	CEP 18147-970	DATA DE ENTRADA/SAÍDA 18/12/2019
MUNICÍPIO Aracariguama	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA/SAÍDA 13:03

FATURA	

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	1.998,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.998,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTI	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - Sem Frete				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CPOP	UNID.	QTD.	VL. UNIT.	VL. TOTAL	BC ICMS	VL. ICMS	VL. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
1005	DESPESA DE REFEIÇÃO	21069090	0102	5102	LN	1,0000	1.998,0000	1.998,00			0,00		0,00

CONTRATO DE GESTÃO Nº 001/2018
PREFEITURA MUNICIPAL DE ARACARIGUAMA
X ORG. MÃOS AMIGAS

CÁLCULO DO ISSQN	
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS
BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES VENCIMENTO: 05/01/2020 CONTRATO DE GESTÃO 001/2018 - REFEIÇÃO DOS MÉDICOS DO PRONTO ATENDIMENTO - ARACARIGUAMA BANCO SANTANDER AG. 1698 C/C 13000031-0 PERÍODO 01/11/2019 A 16/12/2019	RESERVADO AO FISCO

DETALHE DO COMPROMISSO

Convênio: 0033-0551-004905444891 Conta de Débito: 0551-000130041051
Nome do Fornecedor: RAINHA DA COSTELA E CUPIM EIRELI ME
No. compromisso banco: 900001221 No. compromisso cliente:
Valor Nominal: 1.342,00
Data de Vencimento: 22/01/2020
Data de Pagamento: 22/01/2020
Situação: Efetivado
No. Lista de Débito:
Autenticação: No. Protocolo: PGTFORNI22012020900001221

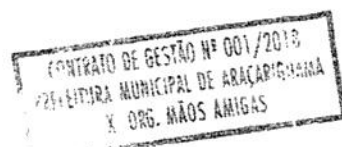
Valor a Pagar: 1.342,00

Tipo de Pagamento: CC
Agência: 1698 Conta de Crédito: 0000000130000310
Histórico: Pagamento a Fornecedores
Tipo de Transferência: Outra Titularidade
Emitir Aviso: Não emitir



Central de Atendimento Santander Empresarial
4004-2125 (Regiões Metropolitanas)
0800 726 2125 (Demais Localidades)
0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.
0800 762 7777
0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)
Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto
feriado.
0800 726 0322
0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)



RECEBEMOS DE RAINHA DA COSTELA & CUPIM EIRELI - ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		Nº 000.000.341
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SÉRIE: 1

 RAINHA DA COSTELA & CUPIM EIRELI - ME RUA DA PENHA, 13 - - ARACARIGUAMA, Aracariguama, SP - CEP: 18147000 - Fone/Fax: 1141361000		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 000.000.341 SÉRIE: 1 Página 1 de 1	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 3520 0117 8180 1200 0120 5500 1000 0003 4117 0010 6678 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135200013729442 - 07/01/2020 15:01
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DENTRO DO ESTADO			
INSCRIÇÃO ESTADUAL 734018186118	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF 17.818.012/0001-20	

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL ORGANIZACAO SOCIAL BENEFICENTE CRISTA DE ASSISTENCIA SOCIAL		22.741.429/0001-72	07/01/2020
ENDEREÇO ALAMEDA DEZENOVE DE MAIO, 01 -	Bairro/DISTrito CENTRO	CEP 18147-970	DATA DE ENTRADA/SAÍDA 07/01/2020
MUNICÍPIO Aracariguama	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA/SAÍDA 14:59

FATURA	
--------	--

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	0,00
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00
OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS		0,00	VALOR DO IPI	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
					1.342,20
					VALOR TOTAL DA NOTA
					1.342,20

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS	
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 9 - Sem Frete
ENDEREÇO	CÓDIGO ANTT
QUANTIDADE	PLACA DO VEÍCULO
ESPECIE	UF
MARCA	CNPJ/CPF
NUMERAÇÃO	INSCRIÇÃO ESTADUAL
PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
1005	DESPESA DE REFEIÇÃO	21069090	0102	5102	UN	1,0000	1.342,2000	1.342,20			0,00		0,00

CONTRATO DE GESTÃO Nº 001/2018
PREFEITURA MUNICIPAL DE ARACARIGUAMA
R. DR. MÃOS AMIGAS

CÁLCULO DO ISSQN	
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS
BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES VENCIMENTO: 15/01/2020 CONTRATO DE GESTAO 001/2018 - REFEIC DES DOS MEDICOS DO PRONTO ATENDIMENTO - ARACARIGUAMA BANCO SANTANDER AG. 1698 C/C 13000031-0	RESERVADO AO FISCO

ORGANIZAÇÃO SOCIAL BENEFICENTE CRISTÃ
DE ASSISTÊNCIA A SAÚDE E EDUCAÇÃO

MÃOS AMIGAS 

Razão Social: ORG. SOC. BENEF. CRISTA DE ASSIT. SOCIAL A SAUDE
E EDUCAÇÃO – ORGANIZAÇÃO MÃOS AMIGAS
CNPJ: 22.741.429/0001-72

OUTROS SERVIÇOS PRESTADOS PJ



Transferências > 2ª via

ORG SOC BENEF CRISTA ASSIST SOC SAUDE ED

Agência: 0551

Conta Corrente: 13-004105-1

Conta corrente de destino

Titularidade

TED Outra Titularidade

Finalidade

Crédito em Conta Corrente

Histórico

Pg

Instituição / ISPB

0001 / 00000000 - Banco Do Brasil S.A.

Agência

0523

Nº da Conta

400289

Favorecido

Floricultura E Funeraria Aracariguama
Ltda Me

CNPJ

01.398.852/0001-41

Valor

600,00

Execução da TED (Transferência Eletrônica Disponível)

Tipo de transferência

CIP

2ª VIA

Transação exclusiva para Transferência Eletrônica Disponível - TED

Data da Transação: 10/01/2020

Autenticação Bancária: 75C624966336935139EA667

Canal: Internet Banking

Central de Atendimento Santander Empresarial

4004-2125 (Regiões Metropolitanas)

0800 726 2125 (Demais Localidades)

0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.

0800 762 7777

0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto
feriado.

0800 726 0322

0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Imprimir



**Prefeitura Municipal de
ARAÇARIQUAMA**

Número da NF

00002195

Data e Hora de Emissão

07/01/2020 17:49:48

Código de Verificação

9E47-3A56D

PRESTADOR DE SERVIÇOS

C.P.F. / C.N.P.J.: 01.398.852/0001-41

I.M.: 0000037380121

I.E.:

Nome / Razão Social: FLORICULTURA E FUNERARIA ARAÇARIQUAMA ME

Endereço: RUA APARECIDA, 164 - CENTRO

Município: ARAÇARIQUAMA

E-mail: florfunermetropolitano@uol.com.br

UF: SP CEP: 18147000

TOMADOR DE SERVIÇOS

C.P.F. / C.N.P.J.: 22.741.429/0001-72

I.M.:

I.E.:

Nome / Razão Social: ORGANIZAÇÃO SOCIAL MÃOS AMIGA

Endereço: RUA: LIBERDADE,, 86 - EMPRESA - BOQUEIRÃO

Município: SANTOS

UF: SP

CEP: 11025030

E-mail: maosamigas@maosamiga.org.br

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇO DE REMOÇÃO ARAÇARIQUAMA/SOROCABA - SOROCABA/ARAÇARIQUAMA - SP
LIBERAÇÃO DE DECLARAÇÃO DE ÓBITO - S.V.O

ÓBITO: VALDOMIRO PEREIRA DA SILVA - 07/01/2020
SEPULTAMENTO CEMITÉRIO MUNICIPAL DE ARAÇARIQUAMA/SP

CONDIÇÕES DE PAGAMENTO: À VISTA (CONTRA APRESENTAÇÃO)
BANCO DO BRASIL 001 - AGÊNCIA 523-1 SÃO ROQUE/SP
CONTA 40.028-9 FLORICULTURA E FUNERARIA ARAÇARIQUAMA

CONTRATO DE GESTÃO Nº 001/2018
PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇARIQUAMA
X ORG. MÃOS AMIGAS

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 600,00

Código do Serviço

25-01 - FUNERAIS, INCLUSIVE FORNECIMENTO DE CAIXÃO, URNA OU ESQUIFES; ALUGUEL DE CAPELA; TRANSPORTE DO CORPO CADAVERICO; FORNECIMENTO DE FLORES, COROAS E OUTROS PARAMENTOS; DESEMBARAÇODE CERTIDÃO DE ÓBITO; FORNECIMENTO DE VÉU, ESSA E OUTROS ADORNOS; EMBALSAMENTO, CONSERVAÇÃO OURESTAURAÇÃO DE CADÁVERES

Valor Total das Deduções (R\$)

0,00

Base de Cálculo (R\$)

600,00

Alíquota (%)

2,00%

Valor do ISS (R\$)

12,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

- Local de Prestação: Sede do Prestador.

Títulos > 2ª via de Comprovante

ORG SOC BENEF CRISTA ASSIST SOC SAUDE EDAgência: **0551**Conta Corrente: **13-004105-1**

Código de Barras: 0339960353 60400001214 37745801045 5 81330000170000

Nosso Número: **00121377458**
Instituição Financeira Favorecida: **033 - BANCO SANTANDER****Dados do Beneficiário Original**CNPJ: **60.990.751/0016-00**
Razão Social: **FUNDACAO SAO PAULO****Dados do Pagador Original**CNPJ: **22.741.429/0001-72**
Razão Social: **ORGANIZACAO SOCIAL BENEFICENTE****Dados do Pagador Efetivo**CNPJ: **22.741.429/0001-72**
Razão Social: **ORG SOC BENEF CRISTA ASSIST SOC SAUDE ED****Dados do Pagamento**Data de Vencimento: **13/01/2020**
Valor Nominal: **R\$ 1.700,00**
Encargos: **R\$ 35,68**
Valor Total a Cobrar: **R\$ 1.735,68**

Transação exclusiva para pagamento de Título. Pagamento válido somente se informados corretamente os dados do título. A veracidade dessas informações é de responsabilidade do Cliente/Pagador, que se obriga a apresentar os títulos para verificação sempre que solicitado, nos termos da lei. Havendo divergências entre a informação ora fornecida e o valor efetivamente devido, será facultado ao banco efetuar ou não o pagamento, ficando, no caso de efetivação, desde já autorizado a debitar ou creditar na conta corrente do Cliente/Pagador a diferença encontrada.

Data da Transação: **16/01/2020**
Número de Autenticação da Instituição Financeira Favorecida: **467623CC63A6D75A399D84A**
Canal: **Internet Banking****Central de Atendimento Santander Empresarial**
4004-2125 (Regiões Metropolitanas)
0800 726 2125 (Demais Localidades)
0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)**SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.**
0800 762 7777
0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)
Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.
0800 726 0322
0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Imprimir

BANCO SANTANDER S/A

033-7

Recibo do Sacado

03399603536040000121437745801045581330000170000

Local de pagamento

Pagável em qualquer banco até o vencimento

Cedente

Fundação São Paulo - Sorocaba

60.990.751/0016-00

Data do Documento

08/01/2020 00:00:00

Número do Documento

000005975601

Espécie Documento

Aceite

N

Data do Processamento

09/01/2020

Uso do Banco

Cip

Carteira

Espécie Moeda

R\$

Quantidade

Valor

Instruções de responsabilidade do cedente

REF. NF-E: 59849

Após o vencimento cobrar multa de R\$ 34,00 e juros de R\$ 0,56 ao dia Não receber após 30 dias do vencimento

"Prezado Cliente, não utilize DOC, TED, TRANSFERÊNCIA ou DEPÓSITO BANCÁRIO como forma de pagamento, nosso sistema não identifica esses pagamentos"

"Lembramos que os pagamentos de boletos sempre serão para o seguinte favorecido:

Fundação São Paulo - Hospital Santa Lucinda. CNPJ: 60.990.751/0017-91"

Sacado

Organização Social Beneficente Cristã de Assist. Social a Saude e Educação

Liberdade 401 - até 401/402 - Boqueirão

11025-030 - Santos - SP

22.741.429/0001-72

8505166

Sacador / Avalista:

Vencimento

19/01/2020

Agência / Código Cedente

4203 / 006035604

Nosso Número

00000121377458

(-) Valor do Documento

1.700,00

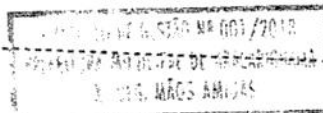
(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras Deduções

(+/-) Mora / Multa

(+/-) Outros Acréscimos

(+/-) Valor Cobrado



BANCO SANTANDER S/A

033-7

03399603536040000121437745801045581330000170000

Local de pagamento

Pagável em qualquer banco até o vencimento

Cedente

Fundação São Paulo - Sorocaba

60.990.751/0016-00

Data do Documento

08/01/2020 00:00:00

Número do Documento

000005975601

Espécie Documento

Aceite

N

Data do Processamento

09/01/2020

Uso do Banco

Cip

Carteira

Espécie Moeda

R\$

Quantidade

Valor

Instruções de responsabilidade do cedente

REF. NF-E: 59849

Após o vencimento cobrar multa de R\$ 34,00 e juros de R\$ 0,56 ao dia Não receber após 30 dias do vencimento

"Prezado Cliente, não utilize DOC, TED, TRANSFERÊNCIA ou DEPÓSITO BANCÁRIO como forma de pagamento, nosso sistema não identifica esses pagamentos"

"Lembramos que os pagamentos de boletos sempre serão para o seguinte favorecido:

Fundação São Paulo - Hospital Santa Lucinda. CNPJ: 60.990.751/0017-91"

Sacado

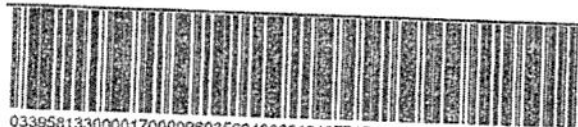
Organização Social Beneficente Cristã de Assist. Social a Saude e Educação

Liberdade 401 - até 401/402 - Boqueirão

11025-030 - Santos - SP

22.741.429/0001-72

Sacador / Avalista:



03395813300001700009603560400001213774580104



Prefeitura de Sorocaba
SECRETARIA DA FAZENDA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da Nota
00059849
Data e Hora de Emissão
08/01/2020 00:00:00
Código de Verificação
e485c693



PRESTADOR DE SERVIÇOS
Nome/Razão Social: **FUNDACAO SAO PAULO**
CPF/CNPJ: **60.990.751/0016-00** Inscrição Municipal: **000031857**
Endereço: **RUA JOUBERT WEY, Nº290 - 290-314 - VILA BOA VISTA - CEP:18030-070**
Município: **SOROCABA** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS
Nome/Razão Social: **ORGANIZACAO SOCIAL BENEFICENTE CRISTA DE ASSIST. SOCIAL A SAUDE E EDUCACAO**
CPF/CNPJ: **22.741.429/0001-72**
Endereço: **RUA LIBERDADE, Nº86 - - - BAIRRO BOQUEIRAO - CEP:11025-030**
Município: **SANTOS** UF: **SP** E-mail: **financeiro@maosamigas.org.br**

Descrição:

SVO - SERVIÇO DE VERIFICAÇÃO DE ÓBITO
ADULTO - VALDOMIRO PEREIRA DA SILVA

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Tributável SIM	Item	Qtde	Unitário R\$	Total R\$
	SERVICOS DE SAUDE, ASSISTENCIA MEDICA E CONGENERES.	1	1700,00	1.700,00
CONTRATO DE GESTÃO Nº 001/2018 PREFEITURA MUNICIPAL DE ARACATUBA X ORG. MÃOS AMIGAS				

PIS (0,0000%):
R\$ 0,00

COFINS (0,0000%):
R\$ 0,00

INSS (0,0000%):
R\$ 0,00

IR (0,0000%):
R\$ 0,00

CSLL (0,0000%):
R\$ 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 1.700,00

Valor Total das Deduções:

R\$ 0,00

Base de Cálculo:

R\$ 1.700,00

Alíquota:

0,00%

Valor do ISS:

R\$ 0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência da Nota Fiscal: **01/2020**

Tributação: **ISENTA DE ISS**

Local da Prestação do Serviço: **SOROCABA/SP**

Incidência: **SOROCABA/SP**

RPS/SÉRIE: 59756/99 (08/01/2020)

Recolhimento: **ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR**

CNAE: **853250000 - Educacao superior - graduacao e pos-graduacao**

Serviço: **0801 - Ensino regular pré-escolar, fundamental, médio e superior.**

ORGANIZAÇÃO SOCIAL BENEFICENTE CRISTÃ
DE ASSISTÊNCIA À SAÚDE E EDUCAÇÃO

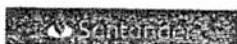
MÃOS AMIGAS



Razão Social: ORG. SOC. BENEF. CRISTA DE ASSIT. SOCIAL A SAÚDE
E EDUCAÇÃO – ORGANIZAÇÃO MÃOS AMIGAS
CNPJ: 22.741.429/0001-72

LOCAÇÃO DE VEÍCULOS





Emissão 2ª Via

PAGAMENTO A FORNECEDORES
Comprovante de Emissão DOC/TED

No. compromisso banco 900001219	No. compromisso cliente	Data do Crédito 20/01/2020	Valor 3.819,00
Dados do Remetente Nome ORG SOC BENEF CRISTA ASSIST SO		CNPJ/CPF 22.741.429/0001-72	
Convênio 0033-0551-004905444891		Data da Solicitação 20/01/2020	Agência/Conta Corrente 0551 / 000130041051
Dados do Destinatário Nome MARIANI E ZAVANELLA LOC TRANSP COMPRA E VENDA		CNPJ/CPF 10.887.682/0001-50	
Tipo Conta Conta Corrente Banco/ISPB 0237/60746948	Agência 02229	Conta Corrente 0000000000196169	Valor 3.819,00
Finalidade Pagamento de Fornecedores			
Tipo de Serviço Pagamento Fornecedor			
Complemento do Tipo de Serviço FATURA 165			
Autenticação Bancária 1EF5F5F32395AC342EE5127			

Central de Atendimento Santander Empresarial
4004-2125 (Regiões Metropolitanas)
0800 726 2125 (Demais Localidades)
0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.
0800 762 7777
0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.
0800 726 0322
0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)



Fatura de Locação

Nº. DA FATURA: 165

DATA: 01/01/2020

Mariani e Zavanella Loc. Transp. Compra E Venda de Veículos Ltda.

CNPJ : 10.887.682/0001-50

IE : 442.234.857.117

Rua. Francisco Antônio Peixoto Gomide, 72 – Anexo B

CEP: 09371-280 - Parque São Vicente – Mauá – SP.

DESTINATÁRIO

Empresa : Organização Mãos Amigas

CNPJ: 22.741.429/0001-72

IE: Isento

Endereço : Rua Liberdade, 86

Bairro: Boqueirão

CEP: 11025-030 - Município: Santos - UF: São Paulo.

Referente à:

Prestação de Serviços de Locação

VENCIMENTO: 13/01/2020.

DESCRIÇÃO	VALOR
LOCAÇÃO DE 01 VEÍCULO SEM MOTORISTA, SEDAN, CONTRATO DE GESTÃO Nº001/2018 – PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇARIGUAMA x ORGANIZAÇÃO MÃOS AMIGAS. PERÍODO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE 01/12/2019 À 31/12/2019.	R\$3.819,00
TOTAL	R\$3.819,00

Isenta de Emissão de Nota Fiscal de Serviços, em decorrência da Atividade Principal



DETALHE DO COMPROMISSO

Convênio: 0033-0551-004905444891 Conta de Débito: 0551-000130041051
Tipo do Documento: CNPJ
CPF/CNPJ do Fornecedor: 10.887.682/0001-50
Nome do Fornecedor: MARIANI E ZAVANELLA LOC TRANSP COMPRA E VENDA
No. compromisso banco: 900001220 No. compromisso cliente:
Valor Nominal: 3.019,00
Data de Vencimento: 22/01/2020
Data de Pagamento: 22/01/2020
Situação: Efetivado
No. Lista de Débito:
Autenticação: 1EF5F5FC748395CE13A4DCA No. Protocolo: PGTFORNI22012020900001220

Valor a Pagar: 3.019,00

Tipo de Pagamento: TED STR
Tipo Conta: Conta Corrente
Banco: 0237 ISPB: 60746948
Agência: 02229 Conta de Crédito: 0000000000196169
Finalidade: Pagamento de Fornecedores Hora de Envio: 00:00
Tipo de Transferência: Outra Titularidade
Emitir Aviso: Não emitir



Central de Atendimento Santander Empresarial
4004-2125 (Regiões Metropolitanas)
0800 726 2125 (Demais Localidades)
0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.
0800 762 7777
0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)
Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto
feriado.
0800 726 0322
0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)



Fatura de Locação

Nº. DA FATURA: 164

DATA: 01/01/2020

Mariani e Zavanella Loc. Transp. Compra E Venda de Veículos Ltda.

CNPJ : 10.887.682/0001-50

IE : 442.234.857.117

Rua. Francisco Antônio Peixoto Gomide, 72 – Anexo B

CEP: 09371-280 - Parque São Vicente – Mauá – SP.

DESTINATÁRIO

Empresa : Organização Mãos Amigas

CNPJ: 22.741.429/0001-72

IE: Isento

Endereço : Rua Liberdade, 86

Bairro: Boqueirão

CEP: 11025-030 - Município: Santos - UF: São Paulo.

Referente à:

Prestação de Serviços de Locação

VENCIMENTO: 13/01/2020.

DESCRIÇÃO	VALOR
LOCAÇÃO DE 01 VEÍCULO SEM MOTORISTA, SEDAN, CONTRATO DE GESTÃO Nº001/2018 – PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇARIGUAMA x ORGANIZAÇÃO MÃOS AMIGAS. PERÍODO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE 01/12/2019 À 31/12/2019.	R\$3.019,00
TOTAL	R\$3.019,00

Isenta de Emissão de Nota Fiscal de Serviços, em decorrência da Atividade Principal



ORGANIZAÇÃO SOCIAL BENEFICENTE CRISTA
DE ASSISTÊNCIA A SAÚDE E EDUCAÇÃO

MÃOS AMIGAS



Razão Social: ORG. SOC. BENEF. CRISTA DE ASSIT. SOCIAL A SAÚDE
E EDUCAÇÃO – ORGANIZAÇÃO MÃOS AMIGAS
CNPJ: 22.741.429/0001-72

LOCAÇÃO DE EQP. DE INFORMÁTICA

Títulos > 2ª via de Comprovante

ORG SOC BENEF CRISTA ASSIST SOC SAUDE ED

Agência: 0551

Conta Corrente: 13-004105-1

Código de Barras: 2379237205 99312000203 95000836502 7 80940000066957

Instituição Financeira Favorecida: 237 - BANCO BRADESCO SA

Dados do Beneficiário Original

Razão Social: DEUTSCHE BANK SA-BANCO ALEMAO
Nome Fantasia: DEUTSCHE BANK SA-BANCO ALEMAO

Dados do Sacador Avalista

Nome Fantasia: GC LOCACAO DE EQUIPAMENTOS LTDA

Dados do Pagador Original

CNPJ: 22.741.429/0001-72
Razão Social: ORG SOCIAL BENEF CRISTA ASSIST

Dados do Pagador Efetivo

CNPJ: 22.741.429/0001-72
Razão Social: ORG SOC BENEF CRISTA ASSIST SOC SAUDE ED

Dados do Pagamento

Data de Vencimento: 20/01/2020
Valor Nominal: R\$ 669,57
Valor Total a Cobrar: R\$ R\$ 669,57

Transação exclusiva para pagamento de Fichas de Compensação. Pagamento válido somente se informados corretamente os dados do título. A veracidade dessas informações é de responsabilidade do Cliente/Pagador, que se obriga a apresentar os títulos para verificação sempre que solicitado, nos termos da lei. Havendo divergências entre a informação ora fornecida e o valor efetivamente devido, será facultado ao banco efetuar ou não o pagamento, ficando, no caso de efetivação, desde já autorizado a debitar ou creditar na conta corrente do Cliente/Pagador a diferença encontrada.

Data da Transação: 20/01/2020
Número de Autenticação da Instituição Financeira Favorecida: 27562546633773573264618
Canal: Internet BankingCentral de Atendimento Santander Empresarial
4004-2125 (Regiões Metropolitanas)
0800 726 2125 (Demais Localidades)
0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.
0800 762 7777
0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)
Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriados.
0800 726 0322
0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Imprimir



237 - 2

Recibo do Pagador

Local de Pagamento					Pagável em qualquer banco, mesmo após vencimento.		Vencimento
							20/01/2020
Beneficiário					CPF/CNPJ: 62.331.228/0001-11		Ag. / Cod. Beneficiário
GC LOCACAO DE EQUIPAMENTOS LTDA					- DEUTSCHE BANK		2372 / 0008365-8
Endereço: Rua Surubim, 504, Conj 51 Brooklin Novo					SAO PAULO SP		
Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data de Processamento	Nosso Número		
08/11/2019	0000046490	DM	SIM	08/11/2019	9/93120002095-9		
Uso do Banco	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor	Valor do Documento		
	9	REAL		x	= 669,57		
Instruções:							
APOS VENCIMENTO MULTA DE 10% E JUROS DE MORA DE 1% AO MÊS							
NÃO ACEITAR O PAGAMENTO DO BOLETO APÓS 60 DIAS							
(-) Desconto/Abatimento							
0,00							
(-) Outras Deduções							
(+) Mora/Multa							
(=) Valor Cobrado							
Pagador: ORG SOCIAL BENEF CRISTA ASSIST					CPF/CNPJ: 22.741.429/0001-72		
R LIBERDADE 86							
BOQUEIRAO					SANTOS SP 11010-095		
Sacador / Avalista: GC LOCACAO DE EQUIPAMENTOS LTDA					CPF/CNPJ: 14.262.033/0001-14		
Rua Surubim, 504, Conj 51 Brooklin Novo							
SAO PAULO					SP 04571-050		
Autenticação Mecânica							



237 - 2

23792.37205 99312.000203 95000.836502 7 80940000066957

Local de Pagamento					Pagável em qualquer banco, mesmo após vencimento.		Vencimento
							20/01/2020
Beneficiário					CPF/CNPJ: 62.331.228/0001-11		Ag. / Cod. Beneficiário
GC LOCACAO DE EQUIPAMENTOS LTDA					- DEUTSCHE BANK		2372 / 0008365-8
Endereço: Rua Surubim, 504, Conj 51 Brooklin Novo					SAO PAULO SP		
Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data de Processamento	Nosso Número		
08/11/2019	0000046490	DM	SIM	08/11/2019	9/93120002095-9		
Uso do Banco	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor	Valor do Documento		
	9	REAL		x	= 669,57		
Instruções:							
APOS VENCIMENTO MULTA DE 10% E JUROS DE MORA DE 1% AO MÊS							
NÃO ACEITAR O PAGAMENTO DO BOLETO APÓS 60 DIAS							
(-) Desconto/Abatimento							
0,00							
(-) Outras Deduções							
(+) Mora/Multa							
(=) Valor Cobrado							
Pagador: ORG SOCIAL BENEF CRISTA ASSIST					CPF/CNPJ: 22.741.429/0001-72		
R LIBERDADE 86							
BOQUEIRAO					SANTOS SP 11010-095		
Sacador / Avalista: GC LOCACAO DE EQUIPAMENTOS LTDA							
Autenticação Mecânica / Ficha de Compensação							



Autenticação Mecânica / Ficha de Compensação

São Paulo, 04/11/2019

Departamento de Administração

Telefone: +55 11 43022310

Email: administrativo@grenke.com.br

133006464

ORG SOCIAL BENEF CRISTA ASSIST SOC

SAUDE EDUCAÇÃO

ORGANIZACAO MAOS AMIGAS

R LIBERDADE 86

BOQUEIRÃO 11010-095

SANTOS - SP

Fatura/Recibo nº 0000046490/2019

Contrato nº. 133006464

Equipamento DESKTOP/ TELA/TECLADO (Equipamento de acordo com o detalhe no contrato)

Endereço de Entrega R LIBERDADE 86, 11010-095 SANTOS

CNPJ 22741429000172

Data Vencimento 05/12/2019

Descrição	Valor
Locação mensal para o período de 01/12/2019 a 31/12/2019	R\$ 669,57
Total Documento	R\$ 669,57

De acordo com as suas instruções este valor será cobrado através de boleto bancário ou DDA na data de vencimento acima referida.

Atenciosamente,

GC Locação de Equipamentos Ltda

Este documento dispensa assinatura.

GC Locação de Equipamentos Ltda • São Paulo

Certificado DIN EN ISO 9001:2015

Sede:

Rua Sunubim 504, conj. 51

04571-050 Brooklin Novo - São Paulo - SP

Telefone: +55 11 4302-2310

Email: service@grenke.com.br

Site: www.grenke.com.br

Inscrição Estadual: 146.796.936.115

CNPJ: 14.262.033/0001-14

Títulos > 2ª via de Comprovante

ORG SOC BENEF CRISTA ASSIST SOC SAUDE ED

Agência: 0551

Conta Corrente: 13-004105-1

Código de Barras: 2379237205 99340000324 75000836504 9 81280000039433

Instituição Financeira
Favorecida:

237 - BANCO BRADESCO SA

Dados do Beneficiário Original

Razão Social:

DEUTSCHE BANK SA-BANCO ALEMAO

Nome Fantasia:

DEUTSCHE BANK SA-BANCO
ALEMAO

Dados do Pagador Original

CNPJ:

22.741.429/0001-72

Razão Social:

ORG SOCIAL BENEF CRISTA
ASSIST

Dados do Pagamento

Data de Vencimento:

20/01/2020

Valor Nominal:

R\$ 394,33

Valor Total a Cobrar: R\$

R\$ 394,33

Dados do Sacador Avalista

Nome Fantasia:

GC LOCACAO DE EQUIPAMENTOS
LTDA

Dados do Pagador Efetivo

CNPJ:

22.741.429/0001-72

Razão Social:

ORG SOC BENEF CRISTA ASSIST SOC
SAUDE ED

Transação exclusiva para pagamento de Fichas de Compensação. Pagamento válido somente se informados corretamente os dados do título. A veracidade dessas informações é de responsabilidade do Cliente/Pagador, que se obriga a apresentar os títulos para verificação sempre que solicitado, nos termos da lei. Havendo divergências entre a informação ora fornecida e o valor efetivamente devido, será facultado ao banco efetuar ou não o pagamento, ficando, no caso de efetivação, desde já autorizado a debitar ou creditar na conta corrente do Cliente/Pagador a diferença encontrada.

Data da Transação: 20/01/2020
Número de Autenticação da Instituição Financeira: 225623466337735A3264818
Favorecida:
Canal: Internet Banking

Central de Atendimento Santander Empresarial

4004-2125 (Regiões Metropolitanas)

0800 726 2125 (Demais Localidades)

0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.

0800 762 7777

0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.

0800 726 0322

0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Imprimir



237 - 2

Recibo do Pagador

Local de Pagamento					Pagável em qualquer banco, mesmo após vencimento.		Vencimento				
							20/01/2020				
Beneficiário					CPF/CNPJ: 62.331.228/0001-11		Ag. / Cod. Beneficiário				
GC LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS LTDA					- DEUTSCHE BANK		2372 / 0008365-8				
Endereço: Rua Surubim, 504, Conj 51 Brooklin Novo					SAO PAULO SP						
Data do Documento		Nº do Documento		Espécie Doc.		Aceite		Data de Processamento		Nosso Número	
06/12/2019		0000002974		DM		SIM		06/12/2019		9/93400003275-7	
Uso do Banco		Carteira		Moeda		Quantidade		Valor		Valor do Documento	
		9		REAL				x		= 394,33	
Instruções: APOS VENCIMENTO MULTA DE 10% E JUROS DE MORA DE 1% AO MÊS NÃO ACEITAR O PAGAMENTO DO BOLETO APÓS 60 DIAS										(-) Desconto/Abatimento	
										0,00	
										(-) Outras Deduções	
										(+Mora/Multa)	
										(=) Valor Cobrado	
Valor da permanência / dia: 0,13										Valor Abatimento: 0,00	
Valores Expressos em: REAL										Valor Multa: 10,00 %	
Valor Desconto: 0,00										Data Limite para Desconto:	
Pagador: ORG SOCIAL BENEF CRISTA ASSIST					CPF/CNPJ: 22.741.429/0001-72						
R LIBERDADE 86											
BOQUEIRAO					SANTOS SP 11010-095						
Sacador / Avalista: GC LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS LTDA					CPF/CNPJ: 14.262.033/0001-14						
Rua Surubim, 504, Conj 51 Brooklin Novo					SAO PAULO SP 04571-050						
Autenticação Mecânica											



237 - 2

23792.37205 99340.000324 75000.836504 9 81280000039433

Local de Pagamento					Pagável em qualquer banco, mesmo após vencimento.		Vencimento				
							20/01/2020				
Beneficiário					CPF/CNPJ: 62.331.228/0001-11		Ag. / Cod. Beneficiário				
GC LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS LTDA					- DEUTSCHE BANK		2372 / 0008365-8				
Endereço: Rua Surubim, 504, Conj 51 Brooklin Novo					SAO PAULO SP						
Data do Documento		Nº do Documento		Espécie Doc.		Aceite		Data de Processamento		Nosso Número	
06/12/2019		0000002974		DM		SIM		06/12/2019		9/93400003275-7	
Uso do Banco		Carteira		Moeda		Quantidade		Valor		Valor do Documento	
		9		REAL				x		= 394,33	
Instruções: APOS VENCIMENTO MULTA DE 10% E JUROS DE MORA DE 1% AO MÊS NÃO ACEITAR O PAGAMENTO DO BOLETO APÓS 60 DIAS										(-) Desconto/Abatimento	
										0,00	
										(-) Outras Deduções	
										(+Mora/Multa)	
										(=) Valor Cobrado	
Valor da permanência / dia: 0,13										Valor Abatimento: 0,00	
Valores Expressos em: REAL										Valor Multa: 10,00 %	
Valor Desconto: 0,00										Data Limite para Desconto:	
Pagador: ORG SOCIAL BENEF CRISTA ASSIST					CPF/CNPJ: 22.741.429/0001-72						
R LIBERDADE 86											
BOQUEIRAO					SANTOS SP 11010-095						
Sacador / Avalista: GC LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS LTDA											



Autenticação Mecânica / Ficha de Compensação

São Paulo, 03/12/2019

Departamento de Administração
Telefone: +55 11 43022310
Email: administrativo@grenke.com.br

133006464

ORG SOCIAL BENEF CRISTA ASSIST SOC
SAUDE EDUCAÇÃO
ORGANIZACAO MAOS AMIGAS
R LIBERDADE 86
BOQUEIRÃO 11010-095
SANTOS - SP

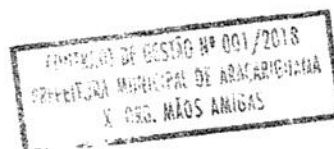
Fatura/Recibo nº 0000002974/2020
Contrato nº. 133006464
Equipamento DESKTOP/ TELA/TECLADO (Equipamento de acordo com o detalhe no contrato)
Endereço de Entrega R LIBERDADE 86, 11010-095 SANTOS
CNPJ 22741429000172
Data Vencimento 08/01/2020

Descrição	Valor
Valor referente a Proteção de Danos do(s) Equipamento(s)	R\$ 394,33
Total Documento	R\$ 394,33

De acordo com as suas instruções este valor será cobrado através de boleto bancário ou DDA na data de vencimento acima referida.

Atenciosamente,
GC Locação de Equipamentos Ltda

Este documento dispensa assinatura.



GC Locação de Equipamentos Ltda • São Paulo

Certificado DIN EN ISO 9001:2015

Sede:
Rua Surubim 504, conj. 51
04571-050 Brooklin Novo - São Paulo - SP

Telefone: +55 11 4302-2310
Email: service@grenke.com.br
Site: www.grenke.com.br

Inscrição Estadual: 146.796.936.115
CNPJ: 14.262.033/0001-14

Títulos > 2ª via de Comprovante

ORG SOC BENEF CRISTA ASSIST SOC SAUDE ED

Agência: 0551

Conta Corrente: 13-004105-1

Código de Barras: 2379237205 99340000324 76000836502 3 81280000066957

Instituição Financeira Favorecida: 237 - BANCO BRADESCO SA

Dados do Beneficiário Original

Razão Social: DEUTSCHE BANK SA-BANCO ALEMAO
Nome Fantasia: DEUTSCHE BANK SA-BANCO ALEMAO

Dados do Sacador Avalista

Nome Fantasia: GC LOCACAO DE EQUIPAMENTOS LTDA

Dados do Pagador Original

CNPJ: 22.741.429/0001-72
Razão Social: ORG SOCIAL BENEF CRISTA ASSIST

Dados do Pagador Efetivo

CNPJ: 22.741.429/0001-72
Razão Social: ORG SOC BENEF CRISTA ASSIST SOC SAUDE ED

Dados do Pagamento

Data de Vencimento: 20/01/2020
Valor Nominal: R\$ 669,57
Valor Total a Cobrar: R\$ 669,57

Transação exclusiva para pagamento de Fichas de Compensação. Pagamento válido somente se informados corretamente os dados do título. A veracidade dessas informações é de responsabilidade do Cliente/Pagador, que se obriga a apresentar os títulos para verificação sempre que solicitado, nos termos da lei. Havendo divergências entre a informação ora fornecida e o valor efetivamente devido, será facultado ao banco efetuar ou não o pagamento, ficando, no caso de efetivação, desde já autorizado a debitar ou creditar na conta corrente do Cliente/Pagador a diferença encontrada.

Data da Transação: 20/01/2020
Número de Autenticação da Instituição Financeira Favorecida: 23562346633773583264918
Canal: Internet BankingCentral de Atendimento Santander Empresarial
4004-2125 (Regiões Metropolitanas)
0800 726 2125 (Demais Localidades)
0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.
0800 762 7777
0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)
Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.
0800 726 0322
0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Imprimir



237 - 2

Recibo do Pagador

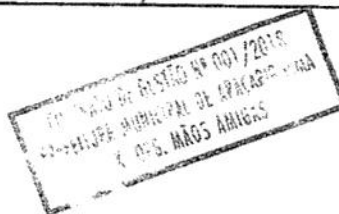
Local de Pagamento					Pagável em qualquer banco, mesmo após vencimento.		Vencimento	
							20/01/2020	
Beneficiário					CPF/CNPJ: 62.331.228/0001-11		Ag. / Cod. Beneficiário	
GC LOCACAO DE EQUIPAMENTOS LTDA					- DEUTSCHE BANK		2372 / 0008365-8	
Endereço: Rua Surubim, 504, Conj 51 Brooklin Novo					SAO PAULO SP			
Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data de Processamento	Nosso Número			
06/12/2019	0000003410	DM	SIM	06/12/2019	9/93400003276-5			
Uso do Banco	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor	Valor do Documento			
	9	REAL		x	669,57			
Instruções: APOS VENCIMENTO MULTA DE 10% E JUROS DE MORA DE 1% AO MÊS NÃO ACEITAR O PAGAMENTO DO BOLETO APÓS 60 DIAS					(-) Desconto/Abatimento			
					0,00			
					(-) Outras Deduções			
Valor da permanência / dia: 0,22					Valor Abatimento: 0,00		(+/-) Mora/Multa	
Valores Expressos em: REAL					Valor Multa: 10,00 %		(=) Valor Cobrado	
Valor Desconto: 0,00					Data Limite para Desconto:			
Pagador: ORG SOCIAL BENEF CRISTA ASSIST					CPF/CNPJ: 22.741.429/0001-72			
R LIBERDADE 86					BOQUEIRAO		SANTOS SP 11010-095	
Sacador / Avalista: GC LOCACAO DE EQUIPAMENTOS LTDA					CPF/CNPJ: 14.262.033/0001-14			
Rua Surubim, 504, Conj 51 Brooklin Novo					SAO PAULO SP 04571-050			
Autenticação Mecânica								



237 - 2

23792.37205 99340.000324 76000.836502 3 81280000066957

Local de Pagamento					Pagável em qualquer banco, mesmo após vencimento.		Vencimento	
							20/01/2020	
Beneficiário					CPF/CNPJ: 62.331.228/0001-11		Ag. / Cod. Beneficiário	
GC LOCACAO DE EQUIPAMENTOS LTDA					- DEUTSCHE BANK		2372 / 0008365-8	
Endereço: Rua Surubim, 504, Conj 51 Brooklin Novo					SAO PAULO SP			
Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data de Processamento	Nosso Número			
06/12/2019	0000003410	DM	SIM	06/12/2019	9/93400003276-5			
Uso do Banco	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor	Valor do Documento			
	9	REAL		x	669,57			
Instruções: APOS VENCIMENTO MULTA DE 10% E JUROS DE MORA DE 1% AO MÊS NÃO ACEITAR O PAGAMENTO DO BOLETO APÓS 60 DIAS					(-) Desconto/Abatimento			
					0,00			
					(-) Outras Deduções			
Valor da permanência / dia: 0,22					Valor Abatimento: 0,00		(+/-) Mora/Multa	
Valores Expressos em: REAL					Valor Multa: 10,00 %		(=) Valor Cobrado	
Valor Desconto: 0,00					Data Limite para Desconto:		2a Via	
Pagador: ORG SOCIAL BENEF CRISTA ASSIST					CPF/CNPJ: 22.741.429/0001-72			
R LIBERDADE 86					BOQUEIRAO		SANTOS SP 11010-095	
Sacador / Avalista: GC LOCACAO DE EQUIPAMENTOS LTDA								



Autenticação Mecânica / Ficha de Compensação

São Paulo, 03/12/2019

Departamento de Administração
Telefone: +55 11 43022310
Email: administrativo@grenke.com.br

133006464

ORG SOCIAL BENEF CRISTA ASSIST SOC
SAUDE EDUCAÇÃO
ORGANIZACAO MAOS AMIGAS
R LIBERDADE 86
BOQUEIRÃO 11010-095
SANTOS - SP

Fatura/Recibo nº 0000003410/2020
Contrato nº. 133006464
Equipamento DESKTOP/ TELA/TECLADO (Equipamento de acordo com o detalhe no contrato)
Endereço de Entrega R LIBERDADE 86, 11010-095 SANTOS
CNPJ 22741429000172
Data Vencimento 08/01/2020

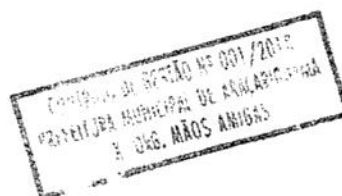
Descrição	Valor
Locação mensal para o período de 01/01/2020 a 31/01/2020	R\$ 669,57
Total Documento	R\$ 669,57

De acordo com as suas instruções este valor será cobrado através de boleto bancário ou DDA na data de vencimento acima referida.

Atenciosamente,

GC Locação de Equipamentos Ltda

Este documento dispensa assinatura.



GC Locação de Equipamentos Ltda • São Paulo

Certificado DIN EN ISO 9001:2015

Sede:
Rua Surubim 504, conj. 51
04571-050 Brooklin Novo - São Paulo - SP

Telefone: +55 11 4302-2310
Email: service@grenke.com.br
Site: www.grenke.com.br

Inscrição Estadual: 146.796.936.115
CNPJ: 14.262.033/0001-14

ORGANIZAÇÃO SOCIAL BENEFICENTE CRISTÃ
DE ASSISTÊNCIA A SAÚDE E EDUCAÇÃO

MÃOS AMIGAS



Razão Social:ORG. SOC. BENEF. CRISTA DE ASSIT. SOCIAL A SAUDE
E EDUCAÇÃO – ORGANIZAÇÃO MÃOS AMIGAS
CNPJ: 22.741.429/0001-72

SOFTWARE / SIST. /
MENSALIDADE / LIC. USO



Títulos > 2ª via de Comprovante

ORG SOC BENEF CRISTA ASSIST SOC SAUDE ED

Agência: **0551**

Conta Corrente: **13-004105-1**

Código de Barras: 2379027705 90000030735 81014075501 1 81170000006996

Instituição Financeira Favorecida: **237 - BANCO BRADESCO SA**
Dados do Beneficiário Original

Razão Social: **DATAPONTO**

Nome Fantasia: **DATAPONTO**
Dados do Pagador Original

CNPJ: **22.741.429/0001-72**
Razão Social: **ORGANIZACAO SOCIAL BENEFICENTE CRISTA DE**
Dados do Pagador Efetivo

CNPJ: **22.741.429/0001-72**
Razão Social: **ORG SOC BENEF CRISTA ASSIST SOC SAUDE ED**
Dados do Pagamento

Data de Vencimento: **28/12/2019**

Valor Nominal: **R\$ 69,96**

Encargos: **R\$ 1,38**

Valor Total a Cobrar: R\$ **R\$ 71,34**

Transação exclusiva para pagamento de Fichas de Compensação. Pagamento válido somente se informados corretamente os dados do título. A veracidade dessas informações é de responsabilidade do Cliente/Pagador, que se obriga a apresentar os títulos para verificação sempre que solicitado, nos termos da lei. Havendo divergências entre a informação ora fornecida e o valor efetivamente devido, será facultado ao banco efetuar ou não o pagamento, ficando, no caso de efetivação, desde já autorizado a debitar ou creditar na conta corrente do Cliente/Pagador a diferença encontrada.

Data da Transação: **03/01/2020**
Número de Autenticação da Transação: **2556264963357349326461C**
Instituição Financeira Favorecida: **Internet Banking**

Central de Atendimento Santander Empresarial
4004-2125 (Regiões Metropolitanas)
0800 726 2125 (Demais Localidades)
0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias
0800 762 7777
0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)
Guicória - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriados.
0800 726 0322
0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Local de pagamento: Pagável Preferencialmente no Banco Bradesco

Recibo do Sacado

237-2 | Recibo do Sacado

Cedente

Jose F de Couto Epp/Rep Data

Data do Documento

14/10/2019

Nº do Documento

115525/01 MICN

Espécie Doc.

DM

Aceite

Não

Data do Processamento

14/10/2019

Uso do Banco

Cip

Carteira

09

Espécie Moeda

R\$

Quantidade

x Valor

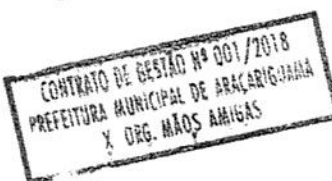
Instruções de responsabilidade do cedente

Após vencimento multa de R\$ 1,40

Apos 3 Dias de Atraso Sera Protestado Automaticame

Valor do juros diário após o vencimento: R\$ 0,23

JOSE FIRMINO DE COUTO EPP/REPDATA
APOS O VENC. COBRAR R\$ 8,00 DE TAXAS ADM



Vencimento

28/12/2019

Agência/Código cedente

0277-1/0140755-4

Cart./Nosso número

09/000003073818

(=) Valor do documento

69,96

(-) Desconto/Abatimento

(-) Outras deduções

(+) Mora/Multa

(+) Outros acréscimos

(=) Valor cobrado

Sacado

ORGANIZACAO SOCIAL BENEFICENTE CRISTA DE
VIELA ZOILLO DE TOLOSA, 03

CNPJ 003.299.326/0001-50

11010-095

Santos

SP

Sacador/Avalista

Jose F de Couto Epp/Rep Data - 03.299.326/0001-50

Autenticação Mecânica

Local de pagamento: Pagável Preferencialmente no Banco Bradesco

23790.27705 90000.030735 81014.075501 1 811700000006996

Cedente

Jose F de Couto Epp/Rep Data

Data do Documento

14/10/2019

Nº do Documento

115525/01 MICN

Espécie Doc.

DM

Aceite

Não

Data do Processamento

14/10/2019

Uso do Banco

Cip

Carteira

09

Espécie Moeda

R\$

Quantidade

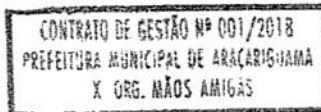
x Valor

Instruções de responsabilidade do cedente

Após vencimento multa de R\$ 1,40

Apos 3 Dias de Atraso Sera Protestado Automaticame

Valor do juros diário após o vencimento: R\$ 0,23



Vencimento

28/12/2019

Agência/Código cedente

0277-1/0140755-4

Cart./Nosso número

09/000003073818

(=) Valor do documento

69,96

(-) Desconto/Abatimento

(-) Outras deduções

(+) Mora/Multa

(+) Outros acréscimos

(=) Valor cobrado

Sacado

ORGANIZACAO SOCIAL BENEFICENTE CRISTA DE
VIELA ZOILLO DE TOLOSA, 03

CNPJ 003.299.326/0001-50

11010-095

Santos

SP

Sacador/Avalista

Jose F de Couto Epp/Rep Data - 03.299.326/0001-50



Autenticação Mecânica

Ficha de compensação



Imagem não controlada
Representante Comercial

CONTRATO DE MENSALIDADE DE LICENCIAMENTO DE PROGRAMAS DE COMPUTADOR

Pelo presente instrumento particular pactuam, de um lado, { JOSE FIRMINO DE COUTO - EPP }, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ sob nº (03.299-326/0001-50), com sede na { RUA MOACIR SALLES D'AVILA, 325 Jd. D'AVILA OSASCO SÃO PAULO SP Cep: 06288-020}, doravante simplesmente denominada **CONTRATADA**, e, de outro lado ORGANIZAÇÃO SOCIAL BENEFICENTE CRISTA DE ASSISTENCIA SOCIAL A SAUDE E EDUCAÇÃO - ORGANIZAÇÃO MÃOS AMIGAS pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ sob nº 22.741.429/0001-72, com sede VILA ZOILÓ DE TOLOSA, 03 ° Cep: 11.010-095 ° Bairro: CENTRO ° Cidade: SANTOS / (SP), doravante simplesmente denominado **CONTRATANTE**, declaram, na melhor forma de direito, ter justo e acordado este Contrato de Mensalidade de Sistemas, conforme cláusulas seguintes:

CLÁUSULA PRIMEIRA: O presente contrato destina-se ao licenciamento dos programas de computador abaixo elencados e funcionalidades on-line:

Software Ponto Secullum 4,
Ponto Secullum 4 - Adicional para 200 pessoas
CNPJ nº 22.741.429/0001-72
Módulo Web do Ponto 4 na Nuvem
SupORTE telefônico/ acesso remoto ilimitado

PARÁGRAFO PRIMEIRO: A **CONTRATADA** não se responsabiliza por quaisquer decisões tomadas a partir dos dados extraídos do sistema, haja vista que os mesmos podem ser alterados pelo usuário.

CLÁUSULA SEGUNDA: a **CONTRATANTE** tem direito às seguintes funcionalidades:

Backup Remoto - salvar arquivos de backup do sistema em um repositório online fornecido pela **FORNECEDORA** com um espaço de 200 (Duzentos) megabytes. Para tamanhos superiores consultar valores a parte. Para utilização deste serviço é necessária uma conexão de internet irrestrita nos momentos de utilização. O repositório online deve ser destinado única e exclusivamente para armazenamento de arquivos de backup dos sistemas Secullum, não sendo permitidos quaisquer outros arquivos sob pena de exclusão imediata pela Secullum sem aviso prévio. Para que as fotos sejam copiadas juntamente com o backup, é necessário salvar as fotos no banco de dados.

Atualizações de Recursos - todas atualizações lançadas estarão disponíveis sem custo para a **CONTRATANTE**. Opcionalmente pode-se configurar o sistema para, sempre que uma nova versão for disponibilizada, atualizar automaticamente. Para utilização deste serviço, é necessária uma conexão de internet irrestrita nos momentos de utilização. A atualização só poderá ser feita por usuários administradores do sistema.

Direito a evolução de produto - sempre que um novo produto for lançado, em substituição a um antigo de mesma natureza (Ponto Secullum 3 por Ponto Secullum 4), terá a **CONTRATANTE**, direito a evolução.

Módulo Web do Ponto Secullum 4 na Nuvem - permite visualizar as batidas, ajustar o ponto, lançar justificativas em dispositivos móveis.

CLÁUSULA TERCEIRA - As partes acordam que as informações constantes do Backup Remoto e Módulo Web do Ponto Secullum 4 na Nuvem, utilizados pela **CONTRATANTE** estão cobertas pela cláusula de sigilo e confidencialidade, não podendo a **CONTRATADA**, ressalvados os casos de ordem e/ou pedido e/ou determinação judicial de qualquer espécie e/ou de ordem e/ou pedido e/ou determinação de autoridades

públicas a fim de esclarecer fatos e/ou circunstâncias e/ou instruir investigação, inquérito e/ou denúncia em curso, revelar as informações a terceiros.

CLÁUSULA QUARTA - A CONTRATANTE, pagará a CONTRATADA, mensalmente, o valor de R\$ 60,00 (Sessenta e oito reais). O pagamento será efetuado, em rede bancária, mediante quitação de bloqueto bancário ou outro meio de cobrança indicado pela CONTRATADA, sobre o qual será a CONTRATANTE devidamente avisada.

PARÁGRAFO ÚNICO - As faturas pagas com atraso serão acrescidas de multa moratória de 2% e juros de 1% ao mês, de acordo com o mercado financeiro e legislação vigente. Após 4(quatro) dias úteis de atraso a CONTRATADA tomará as medidas cabíveis para o recebimento do montante devido. Após 30 (trinta) dias corridos de atraso, a CONTRATADA poderá interromper os serviços, sem qualquer ônus para a mesma. O atraso superior a 30 (trinta) dias responsabilizará a CONTRATANTE, além da multa e juros de mora, pelas despesas de cobrança, inclusive de protesto e honorários advocatícios.

CLÁUSULA QUINTA - O presente instrumento particular de contrato vigorará pelo prazo de 12 meses (doze meses), contados da data da sua assinatura. Após este prazo, o contrato renova-se automaticamente para um novo prazo de 12 meses, a menos que, com antecedência de 30 dias, seja solicitado o cancelamento por parte da CONTRATANTE. A assinatura desta proposta no campo apropriado significa a adesão às cláusulas deste contrato.

CLÁUSULA SEXTA - Será permitido o reajuste do contrato, desde que seja observado o interregno mínimo de um ano, contado a partir do último reajuste, utilizando-se a variação do índice IPCA, e na ausência deste outro que o substitua.

CLÁUSULA SÉTIMA - O contrato poderá ser rescindido por qualquer uma das partes após 12 (doze) meses da assinatura do presente instrumento, sem qualquer ônus a nenhuma das partes, desde que com pré-aviso de 30 (trinta) dias.

CLÁUSULA OITAVA - O não cumprimento de qualquer cláusula deste instrumento faculta à parte lesada, a seu critério e julgamento, a rescisão imediata do mesmo, sem qualquer notificação e ônus, sendo que a parte infratora arcará com multa no valor de 50% (Cinquenta Por Cento) do valor total deste contrato.

CLÁUSULA NONA - Fica eleito o Foro da Comarca de (Osasco) - (SP), com prevalência sobre qualquer outro, por mais privilegiado que seja para dirimir quaisquer dúvidas oriundas do presente Contrato.

E por estarem assim justos e contratados, assinam o presente em 02 (duas) vias de igual teor e forma, perante as testemunhas abaixo:

São Paulo, 28/11/2018

JOSE FIRMINO DE COUTO - EPP

CNPJ nº 03.299.326/0001-50

Marília Guimarães

Coord. De Qualidade

OS MÃOS AMIGAS

ORGANIZAÇÃO SOCIAL BENEFICENTE CRISTA DE ASSISTENCIA SOCIAL A SAUDE E EDUCAÇÃO

- ORGANIZAÇÃO MÃOS AMIGAS

CNPJ nº 22.741.429/0001-72

Títulos > 2ª via de Comprovante

ORG SOC BENEF CRISTA ASSIST SOC SAUDE ED

Agência: 0551

Conta Corrente: 13-004105-1

Código de Barras: 3419109008 78986558597 70161490001 1 81350000045596

Instituição Financeira Favorecida: 341 - ITAU UNIBANCO SA

Dados do Beneficiário Original

Razão Social: SOFTMATIC SIST AUTOM INF S C
Nome Fantasia: SOFTMATIC SIST AUTOM INF S C

Dados do Pagador Original

CNPJ: 22.741.429/0001-72
Razão Social: ORG SOC BEN CR S SAUDE EDUCAC

Dados do Pagador Efetivo

CNPJ: 22.741.429/0001-72
Razão Social: ORG SOC BENEF CRISTA ASSIST SOC SAUDE ED

Dados do Pagamento

Data de Vencimento: 15/01/2020
Valor Nominal: R\$ 455,96
Encargos: R\$ 9,79
Valor Total a Cobrar: R\$ 465,75

Transação exclusiva para pagamento de Fichas de Compensação. Pagamento válido somente se informados corretamente os dados do título. A veracidade dessas informações é de responsabilidade do Cliente/Pagador, que se obriga a apresentar os títulos para verificação sempre que solicitado, nos termos da lei. Havendo divergências entre a informação ora fornecida e o valor efetivamente devido, será facultado ao banco efetuar ou não o pagamento, ficando, no caso de efetivação, desde já autorizado a debitar ou creditar na conta corrente do Cliente/Pagador a diferença encontrada.

Data da Transação: 16/01/2020
Número de Autenticação da Instituição Financeira Favorecida: 2256244C633673523264A1A
Canal: Internet Banking

Central de Atendimento Santander Empresarial
4004-2125 (Regiões Metropolitanas)
0800 726 2125 (Demais Localidades)
0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.
0800 762 7777
0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)
Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.
0800 726 0322
0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Imprimir

Prefeitura Municipal de São Paulo
Secretaria Municipal da Fazenda

Número da Nota

00001438903

Data e Hora de Emissão

02/01/2020 10:55

Código de Verificação

WXWURZ1E

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e

Competência:
01/2020

Número do RPS:
1655044

Município de Prestação do Serviço:
Sao Paulo/SP

Número da NFSe substituída:

Página
1 / 1



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **SOFTMATIC SISTEMAS AUTOMATICOS DE INFORMATICA LTDA**

CPF/CNPJ: 58.119.371/0001-77

Inscrição Municipal: 94569118

Endereço: **VISCONDE DE ITABORAI, 00368 - TATUAPE - CEP: 03308-050**

Complemento:

Telefone:

Município: 3550308 - Sao Paulo/SP

UF: SP

e-mail: financeiro@contmatic.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **ORG SOC BEN CRISTA A S A SAUDE E EDUCAC**

CPF/CNPJ: 22.741.429/0001-72

Inscrição Estadual:

Inscrição Municipal:

Endereço: **Doutor Zollo de Tolosa, 03 - Centro - CEP: 11010-095**

Complemento:

Telefone:

Município: 3548500 - Santos/SP

UF: SP

e-mail: maosamigas@maosamigas.org.br

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Prestação de serviços conforme Lei Complementar nr. 116, de 31 de julho de 2003.1.07 - Suporte técnico em informática, inclusive instalação, configuração e manutenção de programas de computação e banco de dados. Referente à 01/2020, com vencimento em 15/01/2020.

TRIBUTOS FEDERAIS

PIS (R\$)
3,11

COFINS (R\$)
14,35

IR (R\$)
0,00

INSS (R\$)
0,00

CSLL (R\$)
4,78

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços

Valor dos Serviços 478,20
(-) Desconto Incondicionado 0,00
(-) Desconto Condicionado 0,00
(-) Retenções Federais 22,24
(-) Outras Retenções 0,00
(-) ISS Retido 0,00

Outras Informações

Natureza da Operação
1 - Tributação no município
Regime Especial de Tributação
0 - Nenhum

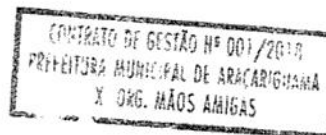
Cálculo do ISSQN devido no Município

Valor dos Serviços 478,20
(-) Deduções permitidas em Lei 0,00
(-) Desconto Incondicionado 0,00
(=) Base de Cálculo 478,20
(x) Alíquota (%) 2,90
ISS a reter: 2 - Não
(=) Valor ISS 13,86

Valor Líquido 455,96

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 478,20

OUTRAS INFORMAÇÕES



DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 02/01/2020 13:58

Recebi(emos) de

os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica de Serviço (NFSe) ao lado.

Emissão: 02/01/20 - Tomador: ORG SOC BEN CRISTA A S A SAUDE E EDUCAC - Total: 455,96

DATA

Identificação e Assinatura do Recebedor

Número da Nota

00001438903



Contramatic
Phoenix

Softmatic Sistemas Automáticos de Informática SC Ltda.
Rua Padre Estevão Pernet, 215 - Tatuapé - São Paulo - CEP 03315-000
Telefones: (11) 4090-1770
E-mail: financeiro@contramatic.com.br

Observações:

Retenção de tributos na fonte (R\$):

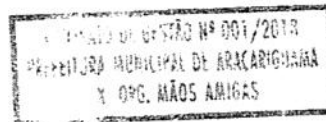
PIS: 3,11 / COFINS: 14,35 / CSLL: 4,78

Para emitir a nota fiscal, acesse <http://nfpaulistana.prefeitura.sp.gov.br>, clique na opção "Informações Gerais" e depois na opção "Autenticidade" e informe os dados abaixo:

CNPJ do prestador de serviços: 58.119.371/0001-77

Número da NFS-e: 1438903

Código de verificação: WXWURZ1E



Banco Itaú SA	341-7	Recibo do Pagador			
		34191.09008 78986.558597 70161.490001 1 81350000045596			
Beneficiário	CPF/CNPJ	Agência/Código Beneficiário	Carteira	Nosso Número	
SOFTMATIC SISTEMAS AUT INFO LTDA	58.119.371/0001-77	8597/01614-9	109	109/00789865-5	

Endereço do Beneficiário
Rua Padre Estevão Pernet - Vila Gomes Cardim - 03315-000 - SAO PAULO - SP

Incidente	Pagador	Número do Documento	(=) Valor do Documento	(=) Valor Cobrado
15/01/2020	ORG SOC BEN CRISTA A S A SAUDE E EDUCAC	49927M0120	455,96	

Autenticação Mecânica

Banco Itaú SA	341-7	34191.09008 78986.558597 70161.490001 1 81350000045596			
----------------------	--------------	--	--	--	--

Data de Pagamento					Data de Vencimento	
PÓS O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ / APÓS O VENCIMENTO PAGUE SOMENTE NO ITAÚ					15/01/2020	
Beneficiário			CPF/CNPJ		Agência/Código Beneficiário	
SOFTMATIC SISTEMAS AUT INFO LTDA			58.119.371/0001-77		8597/01614-9	
Data do documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número	
01/01/2020	49927M0120	DS	N	01/01/2020	109/00789865-5	
so do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento	
	109	R\$			455,96	

Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário.

APÓS VENCIMENTO MULTA 2% E MORA DE 0.15% AO DIA.

Sujeito a protesto se não for pago no vencimento.

Para 2ª via do boleto atualizado acesse <https://www.itaubr.com/boletos>

Retenção de tributos na fonte (R\$):

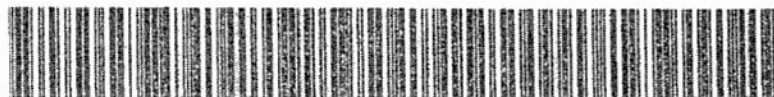
PIS: 3,11 / COFINS: 14,35 / CSLL: 4,78

Pagador
ORG SOC BEN CRISTA A S A SAUDE E EDUCAC
RUE DOUTOR ZOILLO DE TOLOSA, 03 - CENTRO
SANTOS - SP - CEP: 11010-095

CPF/CNPJ do Pagador
22.741.429/0001-72

Assinatura/Avalista

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



Títulos > 2ª via de Comprovante

ORG SOC BENEF CRISTA ASSIST SOC SAUDE ED

Agência: 0551

Conta Corrente: 13-004105-1

Código de Barras: 2379027705 90000031006 55014075505 7 81480000006996

Instituição Financeira Favorecida: 237 - BANCO BRADESCO SA

Dados do Beneficiário Original

CNPJ: 03.299.326/0001-50

Razão Social: DATAPONTO

Nome Fantasia: DATAPONTO

Dados do Pagador OriginalCNPJ: 22.741.429/0001-72
Razão Social: ORGANIZACAO SOCIAL
BENEFICENTE CRISTA DE**Dados do Pagador Efetivo**CNPJ: 22.741.429/0001-72
Razão Social: ORG SOC BENEF CRISTA ASSIST SOC
SAUDE ED**Dados do Pagamento**

Data de Vencimento: 28/01/2020

Valor Nominal: R\$ 69,96

Valor Total a Cobrar: R\$ 69,96

Transação exclusiva para pagamento de Fichas de Compensação. Pagamento válido somente se informados corretamente os dados do título. A veracidade dessas informações é de responsabilidade do Cliente/Pagador, que se obriga a apresentar os títulos para verificação sempre que solicitado, nos termos da lei. Havendo divergências entre a informação ora fornecida e o valor efetivamente devido, será facultado ao banco efetuar ou não o pagamento, ficando, no caso de efetivação, desde já autorizado a debitar ou creditar na conta corrente do Cliente/Pagador a diferença encontrada.

Data da Transação: 22/01/2020
Número de Autenticação da Instituição Financeira Favorecida: 25562648633773583264714
Canal: Internet Banking**Central de Atendimento Santander Empresarial**
4004-2125 (Regiões Metropolitanas)
0800 726 2125 (Demais Localidades)
0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)**SAC** - Atendimento 24h por dia, todos os dias.
0800 762 7777
0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)
Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.
0800 726 0322
0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Imprimir

Bradesco | **237-2****Recibo do Sacado**

Local de pagamento Pagável Preferencialmente no Banco Bradesco

237-2 | Recibo do Sacado

Cedente

Jose F de Couto Epp/Rep Data

Data do Documento 18/11/2019 N° do Documento 115525/02 MICN Espécie Doc. DM Aceite Não Data do Processamento 18/11/2019

Uso do Banco Cip Carteira 09 Espécie Moeda R\$ Quantidade x Valor

Instruções de responsabilidade do cedente

Após vencimento multa de R\$ 1,40

Após 3 Dias de Atraso Sera Protestado Automaticamente
Valor do juros diário após o vencimento: R\$ 0,23JOSE FIRMINO DE COUTO EPP/REPDATA
APOS O VENC. COBRAR R\$ 8,00 DE TAXAS ADM

Vencimento

28/01/2020

Agência/Código cedente

0277-1/0140755-4

Cart./Nosso número

09/000003100556

(=) Valor do documento

69,96

(-) Desconto/Abatimento

(-) Outras deduções

(+) Mora/Multa

(+) Outros acréscimos

(=) Valor cobrado

CNPJ 003.299.326/0001-50

Sacado ORGANIZACAO SOCIAL BENEFICENTE CRISTA DE
VIELA ZOILLO DE TOLOSA, 03

SP

Sacador/Avalista Jose F de Couto Epp/Rep Data - 03.299.326/0001-50

Autenticação Mecânica

Bradesco | **237-2** | 23790.27705 90000.031006 55014.075505 7 81480000006996

Local de pagamento Pagável Preferencialmente no Banco Bradesco

Vencimento

28/01/2020

Agência/Código cedente

0277-1/0140755-4

Cart./Nosso número

09/000003100556

(=) Valor do documento

69,96

(-) Desconto/Abatimento

(-) Outras deduções

(+) Mora/Multa

(+) Outros acréscimos

(=) Valor cobrado

CNPJ 003.299.326/0001-50

Sacado ORGANIZACAO SOCIAL BENEFICENTE CRISTA DE
VIELA ZOILLO DE TOLOSA, 03

SP

Sacador/Avalista Jose F de Couto Epp/Rep Data - 03.299.326/0001-50

Autenticação Mecânica Ficha de compensação



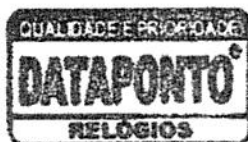


Imagem não controlada
Representante Comercial

CONTRATO DE MENSALIDADE DE LICENCIAMENTO DE PROGRAMAS DE COMPUTADOR

Pelo presente instrumento particular pactuam, de um lado, { JOSE FIRMINO DE COUTO - EPP }, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ sob nº (03.299-326/0001-50), com sede na { RUA MOACIR SALLES D'AVILA, 325 Jd. D'AVILA OSASCO SÃO PAULO SP Cep: 06288-020}, doravante simplesmente denominada **CONTRATADA**, e, de outro lado ORGANIZAÇÃO SOCIAL BENEFICENTE CRISTA DE ASSISTENCIA SOCIAL A SAUDE E EDUCAÇÃO - ORGANIZAÇÃO MÃOS AMIGAS pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ sob nº 22.741.429/0001-72, com sede VLA ZOILLO DE TOLOSA, 03 ° Cep: 11.010-095 ° Bairro: CENTRO ° Cidade: SANTOS / (SP), doravante simplesmente denominado **CONTRATANTE**, declaram, na melhor forma de direito, ter justo e acordado este Contrato de Mensalidade de Sistemas, conforme cláusulas seguintes:

CLÁUSULA PRIMEIRA: O presente contrato destina-se ao licenciamento dos programas de computador abaixo elencados e funcionalidades on-line:

Software Ponto Seculum 4,
Ponto Seculum 4 - Adicional para 200 pessoas
CNPJ nº 22.741.429/0001-72
Módulo Web do Ponto 4 na Nuvem
Suporte telefônico/ acesso remoto limitado

PARÁGRAFO PRIMEIRO: A **CONTRATADA** não se responsabiliza por quaisquer decisões tomadas a partir dos dados extraídos do sistema, haja vista que os mesmos podem ser alterados pelo usuário.

CLÁUSULA SEGUNDA: a **CONTRATANTE** tem direito às seguintes funcionalidades:

Backup Remoto - salvar arquivos de backup do sistema em um repositório online fornecido pela **FORNECEDORA** com um espaço de 200 (Duzentos) megabytes. Para tamanhos superiores consultar valores a parte. Para utilização deste serviço é necessária uma conexão de internet irrestrita nos momentos de utilização. O repositório online deve ser destinado única e exclusivamente para armazenamento de arquivos de backup dos sistemas Seculum, não sendo permitidos quaisquer outros arquivos sob pena de exclusão imediata pela Seculum sem aviso prévio. Para que as fotos sejam copiadas juntamente com o backup, é necessário salvar as fotos no banco de dados.

Atualizações de Recursos - todas atualizações lançadas estarão disponíveis sem custo para a **CONTRATANTE**. Opcionalmente pode-se configurar o sistema para, sempre que uma nova versão for disponibilizada, atualizar automaticamente. Para utilização deste serviço, é necessária uma conexão de internet irrestrita nos momentos de utilização. A atualização só poderá ser feita por usuários administradores do sistema.

Direito a evolução de produto - sempre que um novo produto for lançado, em substituição a um antigo de mesma natureza (Ponto Seculum 3 por Ponto Seculum 4), terá a **CONTRATANTE**, direito a evolução.

Módulo Web do Ponto Seculum 4 na Nuvem - permite visualizar as batidas, ajustar o ponto, lançar justificativas em dispositivos móveis.

CLÁUSULA TERCEIRA - As partes acordam que as informações constantes do Backup Remoto e Módulo Web do Ponto Seculum 4 na Nuvem, utilizados pela **CONTRATANTE** estão cobertas pela cláusula de sigilo e confidencialidade, não podendo a **CONTRATADA**, ressaltados os casos de ordem e/ou pedido e/ou determinação judicial de qualquer espécie e/ou de ordem e/ou pedido e/ou determinação de autoridades

públicas a fim de esclarecer fatos e/ou circunstâncias e/ou instruir investigação, inquérito e/ou denúncia em curso, revelar as informações a terceiros.

CLÁUSULA QUARTA - A CONTRATANTE, pagará a CONTRATADA, mensalmente, o valor de R\$ 68,00 (Sessenta e oito reais). O pagamento será efetuado, em rede bancária, mediante quitação de bloqueto bancário ou outro meio de cobrança indicado pela CONTRATADA, sobre o qual será a CONTRATANTE devidamente avisada.

PARÁGRAFO ÚNICO - As faturas pagas com atraso serão acrescidas de multa moratória de 2% e juros de 1% ao mês, de acordo com o mercado financeiro e legislação vigente. Após 4(quatro) dias úteis de atraso a CONTRATADA tomará as medidas cabíveis para o recebimento do montante devido. Após 30 (trinta) dias corridos de atraso, a CONTRATADA poderá interromper os serviços, sem qualquer ônus para a mesma. O atraso superior a 30 (trinta) dias responsabilizará a CONTRATANTE, além da multa e juros de mora, pelas despesas de cobrança, inclusive de protesto e honorários advocatícios.

CLÁUSULA QUINTA - O presente instrumento particular de contrato vigorará pelo prazo de 12 meses (doze meses), contados da data da sua assinatura. Após este prazo, o contrato renova-se automaticamente para um novo prazo de 12 meses, a menos que, com antecedência de 30 dias, seja solicitado o cancelamento por parte da CONTRATANTE. A assinatura desta proposta no campo apropriado significa a adesão às cláusulas deste contrato.

CLÁUSULA SEXTA - Será permitido o reajuste do contrato, desde que seja observado o interregno mínimo de um ano, contado a partir do último reajuste, utilizando-se a variação do índice IPCA, e na ausência deste outro que o substitua.

CLÁUSULA SÉTIMA - O contrato poderá ser rescindido por qualquer uma das partes após 12 (doze) meses da assinatura do presente instrumento, sem qualquer ônus a nenhuma das partes, desde que com pré-aviso de 30 (trinta) dias.

CLÁUSULA OITAVA - O não cumprimento de qualquer cláusula deste instrumento faculta à parte lesada, a seu critério e julgamento, a rescisão imediata do mesmo, sem qualquer notificação e ônus, sendo que a parte infratora arcará com multa no valor de 50% (Cinquenta Por Cento) do valor total deste contrato.

CLÁUSULA NONA - Fica eleito o Foro da Comarca de (Osasco) - (SP), com prevalência sobre qualquer outro, por mais privilegiado que seja para dirimir quaisquer dúvidas oriundas do presente Contrato.

E por estarem assim justos e contratados, assinam o presente em 02 (duas) vias de igual teor e forma, perante as testemunhas abaixo:

São Paulo, 28/11/2018

JOSE FIRMINO DE COUTO - EPP
CNPJ nº 03.299-326/0001-50

Maria Guimaraes
Coord. De Qualidade
OS MÃOS AMIGAS

ORGANIZAÇÃO SOCIAL BENEFICENTE CRISTA DE ASSISTENCIA SOCIAL A SAUDE E EDUCAÇÃO
- ORGANIZAÇÃO MÃOS AMIGAS
CNPJ nº 22.741.429/0001-72

ORGANIZAÇÃO SOCIAL BENEFICENTE CRISTÃ
DE ASSISTÊNCIA A SAÚDE E EDUCAÇÃO

MÃOS AMIGAS



Razão Social: ORG. SOC. BENEF. CRISTA DE ASSIT. SOCIAL A SAÚDE
E EDUCAÇÃO – ORGANIZAÇÃO MÃOS AMIGAS
CNPJ: 22.741.429/0001-72

MEDICAMENTOS

ORG SOC BENEF CRISTA ASSIST SOC SAUDE ED

Agência: 0551 Conta: 130041051

Transferências > Transferir >
Entre Contas Santander, DOC e TED

Transação finalizada. Pendente de autorização.

Favorecido	Instituição destino	Conta destino	Data da transferência	Valor: R\$
SERGIO ROBERTO GODINHO ME	0033 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.	0141 / 130021353	17/01/2020	237,80

Mais informações

Tipo de Transação:	Nome conta origem:	Conta origem:
Transferência entre contas - Outra instituição	BRC SOC BENEF CRIST / SSIST SOC SAUDE ED	0651 / 1900 1051
Tipo de Conta:		
Conta corrente		
Finalidade:	Histórico:	
Credito em Conta Corrente:	MEDICAM	

Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Serviços nas agências e no site: www.santander.com.br>Santander>Conta Corrente>Tarifas e Pacotes Padronizados>Tabela Completa de Serviços.
Transação exclusiva para transferência entre contas da mesma instituição.

Demonstrativo válido apenas para conferência.

Central de Atendimento Santander Empresarial
4004-2125 (Regiões Metropolitanas)
0800 726 2125 (Demais Localidades)
0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.
0800 762 7777
0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)
Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.
0800 726 0322
0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

RELEVÂNCIA DE PHARMALINS LOJA 3 OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 18/01/2020 VALOR TOTAL: 237,8 DESTINATÁRIO: ORGANIZAÇÃO SOCIAL BENEFICIENTE CRISTÃ DE ASSISTÊNCIA À SAÚDE - RUA LIBERDADE, 86, 11025-030 - Santos - SP		NF-e Nº. 278 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

	Identificação do Emitente PHARMALINS LOJA 3 AV. TIRADENTES, 270 CENTRO São Roque SP 18130-470 1147842050	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº. 278 SÉRIE: 1 PÁGINA: 1/1	 CHAVE DE ACESSO: 3520 0114 3662 2100 0192 5508 1000 0002 7813 0500 3896 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135200046882695 18/01/2020 08:38:00
---	---	---	--

NATUREZA DA OPERAÇÃO		
Nota Fiscal de Referência		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
653054546117		14366221000192

DESTINATÁRIO / REMETENTE					
NOME / RAZÃO SOCIAL			CPF / CNPJ		DATA DA EMISSÃO
ORGANIZAÇÃO SOCIAL BENEFICIENTE CRISTÃ DE ASSISTÊNCIA À SAÚDE			22741429000172		18/01/2020
ENDEREÇO			BAIRRO	CNP	DATA DA ENTRADA / SAÍDA
RUA LIBERDADE, 86			BOQUEIRÃO	11025-030	18/01/2020
MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA		
Santos	SP	ISENTO	08:38		

FATURA / DUPLICATA					
CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	237,80	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	237,80

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS					
NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF
		3 - Sem Ocorrência de Transporte			CNPJ / CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0				0,00	0,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
Código	Descrição dos produtos / serviços	NCM/SE	CSOS	CEP	UND	QTD	EMC	VALOR UN	VALOR TOT	VALOR IPI	VALOR ICMS	VALOR IPI/ICMS	VALOR TOTAL
2002760	P FORMULAS 254161	30049099	300	5-929	FRC	1	22,90	118,90	0,00	118,90	0,00	0,00	0,00
2002760	P FORMULAS 254162	30049099	300	5-929	FRC	1	22,90	118,90	0,00	118,90	0,00	0,00	0,00

CONTRATO DE GESTÃO Nº 001/2019
 PREFEITURA MUNICIPAL DE ARACATIGUANA
 V. ORG. MÃOS AMIGAS

CÁLCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
DADOS			
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES		RESERVADO AO FISCO	
Nota fiscal impressa ref. aos documentos: Cupons Fiscais eletrônicos (SAT): Equip. 000767929: 10962			

ORGANIZAÇÃO SOCIAL BENEFICENTE CRISTÃ
DE ASSISTÊNCIA A SAÚDE E EDUCAÇÃO

MÃOS AMIGAS



Razão Social:ORG. SOC. BENEF. CRISTA DE ASSIT. SOCIAL A SAUDE
E EDUCAÇÃO – ORGANIZAÇÃO MÃOS AMIGAS
CNPJ: 22.741.429/0001-72

MATERIAL DE ESCRITÓRIO E EXPEDIENTE

Títulos > 2ª via de Comprovante

ORG SOC BENEF CRISTA ASSIST SOC SAUDE ED

Agência: **0551**

Conta Corrente: **13-004105-1**

Código de Barras: 3419109008 00905100558 42348070006 7 81120000019000

Instituição Financeira Favorecida: **341 - ITAU UNIBANCO SA**
Dados do Beneficiário Original

CNPJ: **27.926.322/0001-12**
Razão Social: **NOVA TONER SANTOS DIST IN LTDA**
Nome Fantasia: **NOVA TONER SANTOS DIST IN LTDA**
Dados do Pagador Original

CNPJ: **22.741.429/0001-72**

Razão Social: **ORG SOC BEN CRISTA DE AS S**
Dados do Pagador Efetivo

CNPJ: **22.741.429/0001-72**
Razão Social: **ORG SOC BENEF CRISTA ASSIST SOC SAUDE ED**
Dados do Pagamento

Data de Vencimento: **23/12/2019**
Valor Nominal: **R\$ 190,00**
Encargos: **R\$ 10,10**
Valor Total a Cobrar: R\$ **R\$ 200,10**

Transação exclusiva para pagamento de Fichas de Compensação. Pagamento válido somente se informados corretamente os dados do título. A veracidade dessas informações é de responsabilidade do Cliente/Pagador, que se obriga a apresentar os títulos para verificação sempre que solicitado, nos termos da lei. Havendo divergências entre a informação ora fornecida e o valor efetivamente devido, será facultado ao banco efetuar ou não o pagamento, ficando, no caso de efetivação, desde já autorizado a debitar ou creditar na conta corrente do Cliente/Pagador a diferença encontrada.

Data da Transação: **02/01/2020**
Número de Autenticação da Transação: **24562548633573583264814**
Instituição Financeira Favorecida: **Internet Banking**
Canal:

Central de Atendimento Santander Empresarial
4004-2125 (Regiões Metropolitanas)
0800-726-2125 (Demais Localidades)
0800-723-5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias
0800-762-7777
0800-771-0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)
Ovidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriados.
0800-726-0322
0800-771-0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)



Banco Itaú S.A.

341-7

34191.09008 00905.100558 42348.070006 7 81120000019000

Beneficiário NOVA TONER SANTOS DISTRIBUIDORA DE INFORMATICA LTDA		Agência/Código do Beneficiário 0554 / 23480-7	Espécie R\$	Quantidade 001	Nosso número 109/00009051-0
Endereço do Beneficiário AV AFFONSO PENNA, 314 - BOQUEIRAO Santos - SP - CEP: 11020000					
Número do documento 8758 / 1	CPF/CNPJ 27926322000112	Vencimento 23/12/2019	Valor documento 190,00		
(-) Desconto / Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado	
Pagador ORG. SOC. BEN. CRISTA DE AS. SOC. A SA. E EDUC. - ORG. M. A.					
Demonstrativo NOVA TONER SANTOS DISTRIBUIDORA DE INFORMATICA LTDA					

Autenticação mecânica

AG

Corte na linha pontilhada



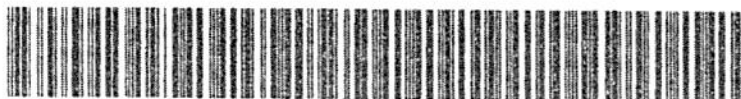
Banco Itaú S.A.

341-7

34191.09008 00905.100558 42348.070006 7 81120000019000

Local de pagamento ATÉ O VENCIMENTO, PAGUE EM QUALQUER BANCO OU CORRESPONDENTE NÃO BANCÁRIO APÓS O VENCIMENTO, ACESSE ITAÚ.COM.BR/BOLETOS E PAGUE EM QUALQUER BANCO OU CORRESPONDENTE NÃO BANCÁRIO.					Vencimento 23/12/2019
Beneficiário NOVA TONER SANTOS DISTRIBUIDORA DE INFORMATICA LTD - CNPJ/CPF: 27926322000112					Agência/Código do Beneficiário 0554 / 23480-7
Data do documento 25/11/2019	Nº documento 8758 / 1	Espécie doc. DM	Acerto N	Data processamento 25/11/2019	Nosso número 109/00009051-0
Use do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade 001	Valor Documento 190,00	(=) Valor documento 190,00
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. Cobrar Multa de R\$ 3,80 Cobrar Juros de 0,33% ao dia Referente a NF-e nº 8758					(-) Desconto / Abatimentos
					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros acréscimos
					(=) Valor cobrado
Pagador: ORG. SOC. BEN. CRISTA DE AS. SOC. A SA. E EDUC. - ORG. M. A. Endereço: Vila Doutor Zolito de Tolosa - 03 - Centro - Santos - SP - CEP: 11010095 Sacador/Avalista: Endereço do Sacador/Avalista					CPF/CNPJ: 22741429000172 Código de baixa:

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



Corte na linha pontilhada

RECEBEMOS DE NOVA TONER SANTOS DISTRIBUIDORA DE INFORMATICA LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 25/11/2019 VALOR TOTAL: R\$ 190,00 DESTINATÁRIO: ORG SOC BEN CRISTA DE AS SOC A SA E EDUC - ORG M A - Viela Doutor Zolito de Tolosa, 03 - Centro Santos-SP

NF-e

Nº. 000.008.758
Série 001

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



NOVA TONER SANTOS DISTRIBUIDORA DE INFORMATICA LTDA
AV AFFONSO PENNA,314 SALA COMERCIAL 21
BOQUEIRAO - 11020-000
Santos - SP Fone/Fax: (13) 3222-1336

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.008.758
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3519 1127 9263 2200 0112 5500 1000 0087 5811 4214 7780

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135190878488488 - 25/11/2019 09:54:54

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda merc. receb.terc. c/ s.tribut. cont. substituído

INSCRIÇÃO ESTADUAL

633808216118

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

27.926.322/0001-12

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME - RAZÃO SOCIAL

ORG SOC BEN CRISTA DE AS SOC A SA E EDUC - ORG M A

CNPJ / CPF

22.741.429/0001-72

DATA DA EMISSÃO

25/11/2019

ENDEREÇO

Viela Doutor Zolito de Tolosa, 03

BAIRRO / DISTRITO

Centro

CEP

11010-095

DATA DA SAÍDA

25/11/2019

MUNICÍPIO

Santos

UF

SP

(13) 3041-5322

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

09:52:37

FATURA / DUPLICATA

Num. 000008758/001

Venc. 23/12/2019

Valor R\$ 190,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	190,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR DA DEDUÇÃO	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	190,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME - RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

(9) Sem Frete

CODIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPECIE

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

0,000

0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
12246	PAPEL SULFITE A4 75GR RINO CX C/10 PCT 500FL -	48025610	0102	5405	CX	1,0000	190,0000	190,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CONTRATO DE GESTÃO Nº 001/2018
PREFEITURA MUNICIPAL DE ARACATIGUAMA
X ORG. MÃOS AMIGAS

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

LOCAL DE ENTREGA: Rua Liberdade, 85 CASA CEP 11025030, Boqueirão, Santos - SP, CNPJ 22.741.429/0001-72.
Inf. Contribuinte: A/C YASMIN/NOTA/BOLETO/ DAS 9 AS 18 HRS

RESERVADO AO FISCO

Títulos > 2ª via de Comprovante

ORG SOC BENEF CRISTA ASSIST SOC SAUDE ED

Agência: 0551

Conta Corrente: 13-004105-1

Código de Barras: 3419157510 11118428074 90757870002 3 81110000012000

Instituição Financeira Favorecida: 341 - ITAU UNIBANCO SA

Dados do Beneficiário Original

Razão Social: VICTOR PEDICINI SIQUEIRA ME

Nome Fantasia: VICTOR PEDICINI SIQUEIRA ME

Dados do Pagador Original

CNPJ: 22.741.429/0001-72

Razão Social: ORGANIZACAO SOCIAL MAOS AMIGAS

Dados do Pagador Efetivo

CNPJ: 22.741.429/0001-72

Razão Social: ORG SOC BENEF CRISTA ASSIST SOC SAUDE ED

Dados do Pagamento

Data de Vencimento: 22/12/2019

Valor Nominal: R\$ 120,00

Encargos: R\$ 3,36

Valor Total a Cobrar: R\$ 123,36

Transação exclusiva para pagamento de Fichas de Compensação. Pagamento válido somente se informados corretamente os dados do título. A veracidade dessas informações é de responsabilidade do Cliente/Pagador, que se obriga a apresentar os títulos para verificação sempre que solicitado, nos termos da lei. Havendo divergências entre a informação ora fornecida e o valor efetivamente devido, será facultado ao banco efetuar ou não o pagamento, ficando, no caso de efetivação, desde já autorizado a debitar ou creditar na conta corrente do Cliente/Pagador a diferença encontrada.

Data da Transação: 03/01/2020
Número de Autenticação da Transação: 2956274963357342326461C
Instituição Financeira Favorecida: Internet Banking
Canal: Internet Banking

Central de Atendimento Santander Empresarial
1004-2125 (Região Metropolitana)
0800-726-2125 (Demais localidades)
0800-723-5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.
0800-762-7777
0800-771-0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)
Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriados.
0800-726-0322
0800-771-0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

RECIBO DO PAGADOR



Banco Itaú S.A.

341-7

34191.57510 11118.428074 90757.870002 3 81110000012000

Local de pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO MESMO APOS O VENCIMENTO					Vencimento 22/12/2019
Beneficiário VICTOR PEDICINI SIQUEIRA ME					Agência/Código Beneficiário 8079/07578-7
Endereço Beneficiário / Sacador Avalista RUA XAVIER PINHEIRO 218, 11015090 - VILA MATHIAS - SANTOS - SP					
Data do documento 13/12/2019	Núm. do documento 7547	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 13/12/2019	Nosso Número 157/51111184
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 120,00
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R\$ 0,08 AO DIA APOS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R\$ 2,40					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador - ORGANIZACAO SOCIAL MAOS AMIGAS RUA LIBERDADE, 11025030 - BOQUEIRAO - SANTOS - SP					CNPJ/CPF 22.741.429/0001-72
Sacador/Avalista					CNPJ/CPF

Autenticação mecânica



Banco Itaú S.A.

341-7

34191.57510 11118.428074 90757.870002 3 81110000012000

Local de pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO MESMO APOS O VENCIMENTO					Vencimento 22/12/2019
Beneficiário VICTOR PEDICINI SIQUEIRA ME					Agência/Código Beneficiário 8079/07578-7
Endereço Beneficiário / Sacador Avalista RUA XAVIER PINHEIRO 218, 11015090 - VILA MATHIAS - SANTOS - SP					
Data do documento 13/12/2019	Núm. do documento 7547	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 13/12/2019	Nosso Número 157/51111184
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 120,00
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R\$ 0,08 AO DIA APOS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R\$ 2,40					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador - ORGANIZACAO SOCIAL MAOS AMIGAS RUA LIBERDADE, 11025030 - BOQUEIRAO - SANTOS - SP					CNPJ/CPF 22.741.429/0001-72
Sacador/Avalista					CNPJ/CPF



Ficha de Compensação

Autenticação mecânica

RECEBEMOS DE Victor Pedicini Siqueira ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 000.007.547
		SÉRIE: 1

Victor Pedicini Siqueira ME Rua Xavier Pinheiro, 218 - - VI Mathias, Santos, SP - CEP: 11015002		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 000.007.547 SÉRIE: 1 Página 1 de 1	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 3519 1208 9093 8800 0150 5500 1000 0075 4710 2008 0035 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135190949845019 - 13/12/2019 17:53
NATUREZA DA OPERAÇÃO venda			
INSCRIÇÃO ESTADUAL 633651799118	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ 08.909.388/0001-50	

DESTINATÁRIO/REMETENTE			
NOME/RAZÃO SOCIAL org. social benrf. crista de assis. social a saude e educ		CNPJ/CPF 22.741.429/0001-72	DATA DA EMISSÃO 13/12/2019
ENDEREÇO rua liberdade, 86 -	BAIRRO/DISTRITO centro	CEP 11025-030	DATA DE ENTRADA/SAÍDA 13/12/2019
MUNICÍPIO Santos	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA/SAÍDA 17:51

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 120,00	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 120,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 3 - Emitente Próprio	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VL.R. UNIT.	VL.R. TOTAL	BC ICMS	VL.R. ICMS	VL.R. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
660	Cartucho brother 660	84439923	0103	5102	pf.	2,0000	60,0000	120,00					

CONTRATO DE GESTÃO Nº 001/2018
PREFEITURA MUNICIPAL DE ARACARIGUAMA
X ORG. MÃOS AMIGAS

CÁLCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
DADOS ADICIONAIS			
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES O valor aproximado dos impostos pelo índice do Simples Nacional é de 5,47% Fonte IBPT		RESERVADO AO FISCO	

Títulos > 2ª via de Comprovante

ORG SOC BENEF CRISTA ASSIST SOC SAUDE ED

Agência: 0551

Conta Corrente: 13-004105-1

Código de Barras: 1049819178 19000100040 00621457431 1 81330000021785

Instituição Financeira Favorecida: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Dados do Beneficiário Original

Razão Social: MUNICIPIO DE SANTOS

Nome Fantasia: MUNICIPIO DE SANTOS

Dados do Pagador Original

CNPJ: 22.741.429/0001-72

Razão Social: ORGANIZACAO SOCIAL BENEFICENTE CRISTA DE

Dados do Pagamento

Data de Vencimento: 13/01/2020

Valor Nominal: R\$ 217,85

Valor Total a Cobrar: R\$ 217,85

Dados do Sacador Avalista

Nome Fantasia: PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTOS

Dados do Pagador Efetivo

CNPJ: 22.741.429/0001-72

Razão Social: ORG SOC BENEF CRISTA ASSIST SOC SAUDE ED

Transação exclusiva para pagamento de Fichas de Compensação. Pagamento válido somente se informados corretamente os dados do título. A veracidade dessas informações é de responsabilidade do Cliente/Pagador, que se obriga a apresentar os títulos para verificação sempre que solicitado, nos termos da lei. Havendo divergências entre a informação ora fornecida e o valor efetivamente devido, será facultado ao banco efetuar ou não o pagamento, ficando, no caso de efetivação, desde já autorizado a debitar ou creditar na conta corrente do Cliente/Pagador a diferença encontrada.

Data da Transação: 13/01/2020
Número de Autenticação da Instituição Financeira Favorecida: 689625B963C6A4533BF9AA8
Canal: Internet Banking

Central de Atendimento Santander Empresarial
4004-2125 (Regiões Metropolitanas)
0800 726 2125 (Demais Localidades)
0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.
0800 762 7777
0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.
0800 726 0322
0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Imprimir



DAM - Documento de Arrecadação Municipal
Prefeitura Municipal de Santos
SECRETARIA DA FAZENDA

ORGANIZAÇÃO SOCIAL BENEFICENTE CRISTÃ

Inscrição : 2712367

- Competência 12/2019

ISSQN - Imposto Sobre Serviço de Qualquer Natureza

CAIXA

Recibo do Sacado

01 - Vencimento 13/01/2020	02 - Agência/Código do Cedente 0345/8191719	03 - Número do Documento 6214574	04 - Nosso Número / Código Documento 14000000006214574-1/6214574
05 - (=) Valor do Documento 217,85	06 - (-) Desconto 0,00	07 - (+) Acréscimos 0,00	08 - (=) Valor Cobrado 217,85

Sacado

Autenticação Mecânica

ORGANIZAÇÃO SOCIAL BENEFICENTE CRISTÃ DE ASSISTÊNCIA SOCIAL À SAÚDE
E EDUCAÇÃO - ORGANIZAÇÃO MÃOS AM - LIBERDADE, 86 - BOQUEIRÃO -
11025030 SANTOS - SP - 22741429000172 - Modalidade: Tomador

Sacador/Avalista

ISSQN - Imposto Sobre Serviço de Qualquer Natureza

CAIXA

| 104-0 |

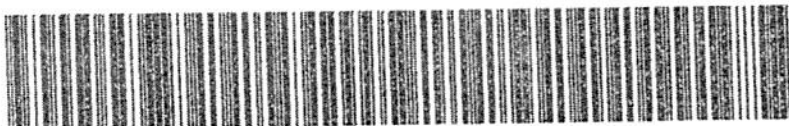
10498.19178 19000.100040 00621.457431 1 81330000021785

09 - Local do Pagamento				10 - Vencimento 13/01/2020	
11 - Cedente Prefeitura Municipal de Santos				12 - Agência/Código do Cedente 0345/8191719	
13 - Data da Emissão 10/01/2020	14 - Número do Doc 6214574	15 - Espécie Doc DAM	16 - Aceite N	17 - Data do Processamento 10/01/2020	18 - Nosso Número / Código Documento 14000000006214574-1
19 - Uso do Banco	20 - Carteira RG	21 - Espécie REAL	22 - Quantidade	23 - Valor	24 - (=) Valor do Documento 217,85
25 - Instruções - Texto de responsabilidade do Cedente Multa moratória de 0.1667 (por cento) por dia de atraso, a partir do primeiro dia seguinte ao vencimento, limitada a 10 (por cento) sobre o valor principal. Juros de mora de 1 (por cento) ao mês ou apuração a partir do mês seguinte ao do vencimento, sobre o principal mais multa corrigidos monetariamente. Artigo 216 da Lei 3750/1971 - C.T.M.				26 - (-) Desconto	
				27 - (-) Outras Deduções/Abatimento	
				28 - (+) Mora/Multa/Juros 0,00	
				29 - (+) Outros Acréscimos	
30 - Unidade Cedente 0191719				31 - (=) Valor Cobrado 217,85	
Sacado ORGANIZAÇÃO SOCIAL BENEFICENTE CRISTÃ DE ASSISTÊNCIA SOCIAL À SAÚDE E EDUCAÇÃO - ORGANIZAÇÃO MÃOS AM - LIBERDADE, 86 - BOQUEIRÃO				32 - Inscrição Municipal 2712367	
				33 - Tipo Tomador	
				34 - Competência 12/2019	
				35 - Receita	

Sacador/Avalista

Código de Baixa

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



10/01/2020 10:25:44

CONTRATO DE GESTÃO Nº 001/2018
PREFEITURA MUNICIPAL DE ADILAR GUANAMA
X. ORG. MÃOS AMIGAS

Dezembro/2019

Inscrição Municipal: 2712367 Cnpj/Cpl 22.741.429/0001-72
 Organização Social Beneficente Cristã De Assistência Social à Saúde E Educação - Organização Mãos Am
 Empresa: Rua Doutor Liberdade, 86 00000 / Boqueirão
 Endereço: CEP: 11025030 Santos / SP

REGISTRO DE NOTAS FISCAIS DE SERVIÇOS TOMADOS
 IMPOSTO SOBRE SERVIÇOS
 MÊS DE INCIDÊNCIA: AQUELE EM QUE OCORREU OS SERVIÇOS TOMADOS

DIA	SÉRIE	NF INI	NF FIN	ATIVIDADE	SERVIÇO	ALÍQ	SITUAÇÃO	ESCRIT.	TIPO	CNPJ/CPP	NOME DA RAZÃO SOCIAL	RETROATIVA	VAL FATURADO	B. DE CÁLCULO	VAL IMPOSTO
3	NFS-e	4599	4599	483020103 (D)		3%	Relida	Normal	Jurídica	09.421.484/0001-17	RR COURRIER SERVICOS DE ENTREGAS RAPIDAS EIRELI - ME		R\$ 13,00	R\$ 13,00	R\$ 0,39
6	NFS-e	1674	1674	9629102 (D)		2,01%	Relida	Normal	Jurídica	05.279.239/0001-66	CHAVEIRO MESQUITA BALULA LTDA - ME		R\$ 26,00	R\$ 26,00	R\$ 0,56
17	NFS-e	1681	1681	7610800 (D)		3%	Relida	Normal	Jurídica	142.110.001-83	NOVA TERCEIRIZAÇÃO DE SERVIÇOS LTDA		R\$ 1.200,00	R\$ 1.200,00	R\$ 38,00
19	NFS-e	225	225	6620801 (D)		2,01%	Relida	Normal	Jurídica	19.058.788/0001-49	LEONARDO DIAS MENDONÇA ASSESSORIA CONTABIL - ME		R\$ 9.000,00	R\$ 9.000,00	R\$ 180,90
Total Escriturado														R\$ 10.241,00	
Total do Imposto Gerado														R\$ 217,85	

* Na competência de Dezembro/2019 foi gerada a Guia: Nº 6214574 no valor de R\$ 217,85 (Válida)



PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTOS
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da
NFS-e
1674



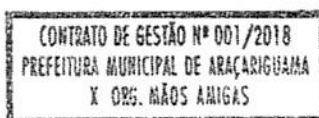
Data e Hora da Emissão	06/12/2019 11:15:13	Competência	6/12/2019	Código de Verificação	674831947
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	SANTOS - SP



Razão Social/Nome	CHAVEIRO MESQUITA BALULA LTDA - ME				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	05.279.239/0001-86	Inscrição Municipal	1498064	Município	SANTOS - SP
Endereço e Cep	AVENIDA GENERAL FRANCISCO GLICÉRIO, 189 - GONZAGA CEP: 11065-401				
Complemento:	0000	Telefone:	(13)3235-4165	e-mail:	astro35@astrocontabil.com.br

Razão Social/Nome	ORGANIZAÇÃO SOCIAL BENEFICENTE CRISTÃ DE ASSISTÊNCIA SOCIAL À SAÚDE E EDUCAÇÃO - ORGANIZAÇÃO MÃOS				
CNPJ/CPF	22.741.429/0001-72	Inscrição Municipal	2712367	Município	SANTOS - SP
Endereço e CEP	LIBERDADE, 86 - BOQUEIRÃO CEP: 11025-030				
Complemento:	0000	Telefone:	13981276230	e-mail:	contabilidade@maosamigas.org.br

Confeção de 1 carimbo 302 - R\$28,00



24.01 / 9529102 - chaveiros

Código da Obra		Código ART	
PIS		COFINS	
IR(R\$)		INSS(R\$)	
CSLL(R\$)			

Valor dos Serviços - R\$	28,00	Natureza Operação	Valor dos Serviços - R\$	28,00
(-) Desconto Incondicionado		1-Tributação no município	(-) Deduções permitidas em lei	
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado	
(-) Retenções Federais	0,00	0-Nenhum	Base de Cálculo	28,00
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(X) Alíquota %	2,01
(-) ISS Retido	0,56	1 - Sim	ISS a reter:	(X) Sim () Não
(=) Valor Líquido - R\$	27,44	Incentivador Cultural	(-) Valor do ISS - R\$	0,56
		2-Não		

Avisos

- 1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços.
- 2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, santos.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação.
- 3- Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Não gera direito a crédito fiscal de ISS e IPI.



Emissão 2ª Via

PAGAMENTO A FORNECEDORES
Comprovante de Emissão DOC/TEDNo. compromisso banco
900001192

No. compromisso cliente

Data do Crédito
14/01/2020Valor
3.773,49

Dados do Remetente

Nome

ORG SOC BENEF CRISTA ASSIST SO

CNPJ/CPF
22.741.429/0001-72

Convênio

0033-0551-004905444891

Data da Solicitação
14/01/2020Agência/Conta Corrente
0551 / 000130041051

Dados do Destinatário

Nome

TEBEL PRODUTOS DE ESCRITORIO, DESCARTAVEIS E

CNPJ/CPF
09.003.265/0001-18

Tipo Conta

Conta Corrente

Banco/ISPB

0237/60746948

Agência
00528Conta Corrente
0000000000770000Valor
3.773,49

Finalidade

Pagamento de Fornecedores

Tipo de Serviço

Pagamento Fornecedor

Complemento do Tipo de Serviço

Autenticação Bancária

1EF5F5F807E7031A7649547

Central de Atendimento Santander Empresarial

4004-2125 (Regiões Metropolitanas)

0800 726 2125 (Demais Localidades)

0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.

0800 762 7777

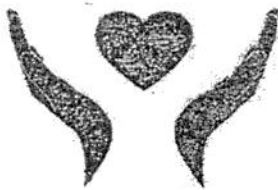
0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.

0800 726 0322

0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)





Organização Social Mãos Amigas
Você em boas mãos!

ORGANIZAÇÃO SOCIAL MÃOS AMIGAS
CONTRATO DE GESTÃO 001/2018
REQUISIÇÃO

REQUISIÇÃO: COMPRA
UNIDADE: ADMINISTRATIVO
DATA: 14/01/2020

JUSTIFICATIVA

Solicito compra de material de escritório para suporte ao administrativo.

REQUISITANTE: Yasmim da Costa Santos
CPF: 229.279.358-07

AUTORIZAÇÃO:

D.:

MARILIA GUIMARÃES
Coord. Adm. e Qualidade
O.S. MÃOS AMIGAS

Sede: Rua Liberdade, 86 - Boqueirão - Santos/SP - CEP: 11.025-030 - Tel.: 13 3041-5322
Filial: Alameda Dezenove de Maio, 02 - Centro - Araçariguama/SP - CEP: 18.147-000
Email: maosamigas@maosamigas.org.br Site: www.maosamigas.org.br
CNPJ 22.741.429/0001-72

TEBEL PRODUTOS DE ESCR, DESC E LIMP LTDA



AVENIDA CARLOS LIVIERO, 970 - VILA LIVIERO - SAO PAULO - SP - CEP: 04186-100
Fone: (11)2142-6161

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000.050.291
SÉRIE 001
FOLHA 1



CHAVE DE ACESSO

3520 0109 0032 6500 0118 5500 1000 0502 9119 0032 6503

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de Produtos

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135200038470525 15/01/2020 17:14:34

INSCRIÇÃO ESTADUAL

149775503115

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

09.003.265/0001-18

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ORGANIZACAO SOCIAL BENEFICENTE CRISTA DE ASSISTENCIA SOCIAL

CNPJ / CPF

22.741.429/0001-72

DATA DA EMISSÃO

15/01/2020

ENDEREÇO

RUA LIBERDADE, 086

BAIRRO / DISTRITO

BOQUEIRAO

CEP

11025-030

DATA DA SAÍDA

15/01/2020

MUNICÍPIO

SANTOS

UF

SP

TELEFONE / FAX

(13)3041-5322

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

17:01:28

LOCAL ENTREGA

CNPJ / CPF

22.741.429/0001-72

ENDEREÇO

RUA LIBERDADE 086 - BOQUEIRAO - SANTOS - SP

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

518,75

VALOR DO ICMS

93,37

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

3.773,49

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

3.773,49

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

0 - REMETENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

21

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

376,241

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	VALOR ICMSP
19243	APONTADOR DEPOSITO LEO E LEO JOCAR 4531 Trib Aprox: R\$ 0,66 Federal R\$ 0,90 Estadual Fonte: IBPT	82141000	000	5102	PC	5	1,00	0,00	5,00	5,00	0,90	0,00	18,00	0,00
5357	CADERNO UNIVERSITARIO 1X1 96FL TILIBRA Trib Aprox: R\$ 3,30 Federal R\$ 7,25 Estadual Fonte: IBPT	48202000	060	5405	PC	7	5,75	0,00	40,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7597	ARQUIVO MORTO POLIONDA POLIBRAS AZUL Trib Aprox: R\$ 1,86 Federal R\$ 1,94 Estadual Fonte: IBPT	39231090	000	5102	PC	3	3,59	0,00	10,77	10,77	1,94	0,00	18,00	0,00
18640	ARQUIVO MORTO POLIONDA POLIBRAS VERDE Trib Aprox: R\$ 1,86 Federal R\$ 1,94 Estadual Fonte: IBPT	39231090	000	5102	PC	3	3,59	0,00	10,77	10,77	1,94	0,00	18,00	0,00
18641	ARQUIVO MORTO POLIONDA POLIBRAS VERMELHO Trib Aprox: R\$ 3,71 Federal R\$ 3,88 Estadual Fonte: IBPT	39231090	000	5102	PC	6	3,59	0,00	21,54	21,54	3,88	0,00	18,00	0,00
22270	COLA BASTAO 21G LEO E LEO JOCAR 4544 Trib Aprox: R\$ 0,29 Federal R\$ 1,22 Estadual Fonte: IBPT	35061090	000	5102	PC	4	1,70	0,00	6,80	6,80	1,22	0,00	18,00	0,00
794	COLA LIQUIDA BRANCA 40G LEO E LEO JOCAR 4370 Trib Aprox: R\$ 0,26 Federal R\$ 1,13 Estadual Fonte: IBPT	35061090	000	5102	PC	6	1,05	0,00	6,30	6,30	1,13	0,00	18,00	0,00
18420	CORRETIVO LIQUIDO RADEX ATIMA 18ML Trib Aprox: R\$ 0,70 Federal R\$ 0,70 Estadual Fonte: IBPT	38249929	000	5102	PC	4	1,30	0,00	5,20	5,20	0,94	0,00	18,00	0,00
22266	CANETA ESFEROGRAFICA COMPACTOR ECONOMIC AZUL Trib Aprox: R\$ 10,85 Federal R\$ 9,36 Estadual Fonte: IBPT	96081000	060	5405	PC	80	0,65	0,00	52,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
22262	CANETA ESFEROGRAFICA COMPACTOR ECONOMIC PRETA Trib Aprox: R\$ 6,78 Federal R\$ 5,85 Estadual Fonte: IBPT	96081000	060	5405	PC	50	0,65	0,00	32,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

ÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

0

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR TOTAL DO ISSQN

0

DADOS ADICIONAIS

FORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ib Aprox: R\$ 350,50 Federal R\$ 641,03 Estadual Fonte: IBPT

Indicador: PEDRINA

AVOR: CONFERIR AS MERCADORIAS NO ATO DA ENTREGA

AO ACEITAMOS RECLAMAÇÕES POSTERIORES.

VD. ENTREGA: RUA LIBERDADE, 86, CEP: 11.025-030 - CIDADE: SANTOS (SP) BAIRRO: BOQUEIRAO TEL: (13) 3041-5322

IF PEDIDO(S): 519681,520124

DIDO CONF. VIA E-MAIL - YASMIN HORARIO DE RECEBIMENTO - 8:00 AS 12:00 E DAS 14:00 AS 17:00 - DESCONSIDERAR

ETE ACIMA DE 1.000- CLIENTE FEZ PAGAMENTO ANTECIPADO

GRUPAR COM PEDIDO N 519681 - HORARIO DE RECEBIMENTO 08:00 AS 12:00 E DAS 14:00 AS 17:00

RESERVADO AO FISCO

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 15/01/2020 17:13:17

NEXUS ERP

TEBEL PRODUTOS DE ESCR, DESC E LIMP LTDA



AVENIDA CARLOS LIVIERO, 970 - VILA LIVIERO - SAO PAULO - SP - CEP: 04186-100
Fone: (11)2142-6161

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000.050.291
SÉRIE 001
FOLHA 2



CHAVE DE ACESSO

3520 0109 0032 6500 0118 5500 1000 0502 9119 0032 6503

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de Produtos

INSCRIÇÃO ESTADUAL
149775503115

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135200038470525 15/01/2020 17:14:34

CNPJ

09.003.265/0001-18

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
22261	CANETA ESFEROGRAFICA COMPACTOR ECONOMICO VERMELHA Trib Aprox: R\$ 6,78 Federal R\$ 5,85 Estadual Fonte: IBPT	96081000	060	5405	PC	50	0,65	0,00	32,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
18973	GRAMPO 26/6 C/5000 GALVANIZADO JOCAR OFFICE 93010 Trib Aprox: R\$ 0,24 Federal R\$ 0,68 Estadual Fonte: IBPT	83052000	000	5102	CX	1	3,76	0,00	3,76	3,76	0,68	0,00	18,00	0,00
19047	PAPEL SULFITE A-4 75G BCO RINO 500FLS Trib Aprox: R\$ 217,35 Federal R\$ 472,50 Estadual Fonte: IBPT	48025610	060	5405	PCT	150	17,50	0,00	2.625,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2349	PERCEVEJO LATONADO JOCAR OFFICE 100PCS 93036 Trib Aprox: R\$ 1,02 Federal R\$ 2,84 Estadual Fonte: IBPT	74151000	060	5405	CX	1	2,90	0,00	2,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
14636	VISOR/ETIQUETA PASTA SUSPENSÃO DELUCAS 50PCS Trib Aprox: R\$ 0,87 Federal Fonte: IBPT	48219000	000	5102	CX	1	6,50	0,00	6,50	6,50	1,17	0,00	18,00	0,00
4459	ENVELOPE SACO KRAFT 26 X 36 SCRITY 50PCS SKN36 Trib Aprox: R\$ 1,03 Federal R\$ 2,23 Estadual Fonte: IBPT	48171000	060	5405	PCT	1	12,40	0,00	12,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
18454	ETIQUETA PIMACO INK-JET/LASER CARTA 6286 Trib Aprox: R\$ 2,58 Federal Fonte: IBPT	48219000	000	5102	CX	1	19,20	0,00	19,20	19,20	3,46	0,00	18,00	0,00
18075	EXTRATOR DE GRAMPOS ESPATULA ZINCADO CAVIA CA-111 Trib Aprox: R\$ 0,35 Federal R\$ 0,97 Estadual Fonte: IBPT	83059000	000	5102	PC	6	0,90	0,00	5,40	5,40	0,97	0,00	18,00	0,00
3812	GRAMPEADOR 26/6 20FLS METAL 11,5CM JOCAR OFFICE 93013 Trib Aprox: R\$ 1,99 Federal R\$ 8,01 Estadual Fonte: IBPT	84729040	000	5102	PC	5	8,90	0,00	44,50	44,50	8,01	0,00	18,00	0,00
22828	CLIPS N 0 GALVANIZADO 830PCS GOLDEN KRAFT Trib Aprox: R\$ 1,02 Federal R\$ 2,84 Estadual Fonte: IBPT	83059000	000	5102	CX	2	7,90	0,00	15,80	15,80	2,84	0,00	18,00	0,00
21303	CLIPS N 60 GALVANIZADO 500G WIREPLAST Trib Aprox: R\$ 0,55 Federal R\$ 1,53 Estadual Fonte: IBPT	83059000	000	5102	CX	1	8,50	0,00	8,50	8,50	1,53	0,00	18,00	0,00
13895	PAD MOUSE TECIDO PRETO LABORPACK Trib Aprox: R\$ 1,34 Federal R\$ 1,40 Estadual Fonte: IBPT	39261000	060	5405	PC	2	3,90	0,00	7,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4344	PILHA DURACELL ALCALINA AAA PALITO 16PCS Trib Aprox: R\$ 7,50 Federal R\$ 7,83 Estadual Fonte: IBPT	85061020	000	5102	PCT	1	43,50	0,00	43,50	43,50	7,83	0,00	18,00	0,00
8661	BORRACHA BRANCA 40 LEO E LEO JOCAR 4419 Trib Aprox: R\$ 0,34 Federal R\$ 1,13 Estadual Fonte: IBPT	40169200	000	5102	PC	6	0,30	0,00	1,80	1,80	0,32	0,00	18,00	0,00
19169	ELASTICO LATEX 100G MAMUTH Trib Aprox: R\$ 0,54 Federal R\$ 1,13 Estadual Fonte: IBPT	40169990	000	5102	PCT	3	2,10	0,00	6,30	6,30	1,13	0,00	18,00	0,00
18719	PASTA SANFONA PLASTICA OFICIO 1/31 A/Z CRISTAL 1029 Trib Aprox: R\$ 18,70 Federal R\$ 25,33 Estadual Fonte: IBPT	42021210	060	5405	PC	3	46,90	0,00	140,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
19134	PLACA SINALIZACAO POLIEST. 15X20 SANITARIO FEMININO 220AC Trib Aprox: R\$ 1,08 Federal R\$ 1,60 Estadual Fonte: IBPT	39203000	000	5102	PC	1	8,90	0,00	8,90	8,90	1,60	0,00	18,00	0,00
20064	QUADRO MULTIUSO A-4 P.P.CRISTAL WALEU 10090009 Trib Aprox: R\$ 6,72 Federal R\$ 7,02 Estadual Fonte: IBPT	39261000	060	5405	PC	2	19,50	0,00	39,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4331	REGUA PLASTICA 30CM WALEU Trib Aprox: R\$ 0,42 Federal R\$ 0,58 Estadual Fonte: IBPT	90172000	060	5405	PC	6	0,80	0,00	4,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
18564	ENVELOPE PLASTICO 4 FUR0S 0,12 EXTRA MEDIO 100PCS Trib Aprox: R\$ 7,96 Federal R\$ 14,33 Estadual Fonte: IBPT	39232110	000	5102	PCT	4	19,90	0,00	79,60	79,60	14,33	0,00	18,00	0,00
20643	TESOURA JOCAR OFFICE 19,5CM 91013 Trib Aprox: R\$ 1,97 Federal R\$ 4,41 Estadual Fonte: IBPT	82130000	060	5405	PC	5	4,90	0,00	24,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
19954	FRAGMENTADORA DE PAPEL 6FLS 220V AURORA AS618SB Trib Aprox: R\$ 6,88 Federal R\$ 7,18 Estadual Fonte: IBPT	84729099	000	5102	PC	1	175,00	0,00	175,00	175,00	31,50	0,00	18,00	0,00
18741	CAPA ENCADERNAÇÃO A-4 CRISTAL 100PCS Trib Aprox: R\$ 6,88 Federal R\$ 7,18 Estadual Fonte: IBPT	39261000	060	5405	PCT	1	39,90	0,00	39,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
18451	CAPA ENCADERNAÇÃO A-4 PRETO 100PCS Trib Aprox: R\$ 6,03 Federal R\$ 6,30 Estadual Fonte: IBPT	39261000	060	5405	PCT	1	35,00	0,00	35,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
14460	ESPIRAL PLASTICO PRETO 07MM 100PCS Trib Aprox: R\$ 0,96 Federal R\$ 1,30 Estadual Fonte: IBPT	39162000	060	5405	PCT	1	7,20	0,00	7,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8260	ESPIRAL PLASTICO PRETO 09MM 100PCS Trib Aprox: R\$ 1,24 Federal R\$ 1,67 Estadual Fonte: IBPT	39162000	060	5405	PCT	1	9,30	0,00	9,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

ÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

0

VALOR TOTAL DO ISSQN

0

ADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Trib Aprox: R\$ 350,50 Federal R\$ 641,03 Estadual Fonte: IBPT

Endereço: PEDRINA

AVOR CONFERIR AS MERCADORIAS NO ATO DA ENTREGA

AO ACEITAMOS RECLAMAÇÕES POSTERIORES

ND. ENTREGA: RUA LIBERDADE, 86, CEP: 11.025-030 - CIDADE: SANTOS (SP) BAIRRO: BOQUEIRAO TEL: (13) 3041-5322

EF PEDIDO(S) 519681,520124

EDIDO CONF. VIA E-MAIL - YASMIN HORARIO DE RECEBIMENTO - 8:00 AS 12:00 E DAS 14:00 AS 17:00 - DESCONSIDERAR

RETE ACIMA DE 1.000- CLIENTE FEZ PAGAMENTO ANTECIPADO

GRUPAR COM PEDIDO N 519681 - HORARIO DE RECEBIMENTO 08:00 AS 12:00 E DAS 14:00 AS 17:00

RESERVADO AO FISCO

TEBEL PRODUTOS DE ESCR, DESC E LIMP LTDA

TEBEL
www.tebel.com.br

AVENIDA CARLOS LIVIERO, 970 - VILA LIVIERO - SAO PAULO - SP - CEP: 04186-100
Fone: (11)2142-6161

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 000.050.291
SÉRIE 001
FOLHA 3



CHAVE DE ACESSO

3520 0109 0032 6500 0118 5500 1000 0502 9119 0032 6503

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de Produtos

INSCRIÇÃO ESTADUAL
149775503115

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135200038470525 15/01/2020 17:14:34

CNPJ

09.003.265/0001-18

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	IPI
18273	ESPIRAL PLASTICO PRETO 45MM 15PCS Trib Aprox: R\$ 3,26 Federal R\$ 4,41 Estadual Fonte: IBPT	39162000	060	5405	PCT	1	24,50	0,00	24,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5464	ESPIRAL PLASTICO PRETO 29MM 36PCS Trib Aprox: R\$ 3,26 Federal R\$ 4,41 Estadual Fonte: IBPT	39162000	060	5405	PCT	1	24,50	0,00	24,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
13481	PLACA SINALIZACAO POLIEST. 15X20 SANITARIO MASCULINO 220AD Trib Aprox: R\$ 1,05 Federal R\$ 1,57 Estadual Fonte: IBPT	39203000	000	5102	PC	1	8,70	0,00	8,70	8,70	1,57	0,00	18,00	0,00
901	CESTO DE LIXO PLASTICO ESCRITORIO PRETO 29CM EB1 Trib Aprox: R\$ 0,51 Federal R\$ 2,17 Estadual Fonte: IBPT	39229000	000	5102	PC	1	12,05	0,00	12,05	12,05	2,17	0,00	18,00	0,00
9003	LAPIS PRETO N.2 HB SEXTAVADO LEO E LEO JOCAR 4683 Trib Aprox: R\$ 0,07 Federal R\$ 0,28 Estadual Fonte: IBPT	96091000	000	5102	PC	6	0,26	0,00	1,56	1,56	0,28	0,00	18,00	0,00
7151	CORRESPONDENCIA ACRILIL DUPLA CRISTAL 002.0 Trib Aprox: R\$ 17,24 Federal R\$ 18,00 Estadual Fonte: IBPT	39261000	060	5405	PC	3	33,33	0,00	99,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2528	GRAMPO ENAK 23/24 C/1000 CIS Trib Aprox: R\$ 0,73 Federal R\$ 2,03 Estadual Fonte: IBPT	83052000	000	5102	CX	1	11,30	0,00	11,30	11,30	2,03	0,00	18,00	0,00

CONTRATO DE GESTÃO Nº 001/2018
PREFEITURA MUNICIPAL DE ARACATIGUAMA
X ORG. MÃOS AMIGAS

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR TOTAL DO ISSQN
	0	0	0

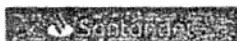
DADOS ADICIONAIS

FORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Trib Aprox: R\$ 350,50 Federal R\$ 641,03 Estadual Fonte: IBPT
Endereço: PEDRINA
Favor conferir as mercadorias no ato da entrega
Não aceitamos reclamações posteriores.
V.D. ENTREGA: RUA LIBERDADE, 86, CEP: 11.025-030 - CIDADE: SANTOS (SP) BAIRRO: BOQUEIRAO TEL: (13) 3041-5322
FAX PEDIDO(S): 519681.520124
FAX CONF: VIA E-MAIL - YASMIN HORARIO DE RECEBIMENTO - 8:00 AS 12:00 E DAS 14:00 AS 17:00 - DESCONSIDERAR
FAX ACIMA DE 1.000 - CLIENTE FEZ PAGAMENTO ANTECIPADO
GRUPAR COM PEDIDO N 519681 - HORARIO DE RECEBIMENTO 08:00 AS 12:00 E DAS 14:00 AS 17:00

RESERVADO AO FISCO

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 15/01/2020 17:13:17

NEXUSFIP



Emissão 2ª Via

PAGAMENTO A FORNECEDORES
Comprovante de Emissão DOC/TEDNo. compromisso banco
900001222

No. compromisso cliente

Data do Crédito
22/01/2020Valor
3.040,00

Dados do Remetente

Nome
ORG SOC BENEF CRISTA ASSIST SOCNPJ/CPF
22.741.429/0001-72Convênio
0033-0551-004905444891Data da Solicitação
22/01/2020Agência/Conta Corrente
0551 / 000130041051

Dados do Destinatário

Nome
GISLAINE REGINA BERNARDO DE MOURA 14507645840CNPJ/CPF
33.565.891/0001-82Tipo Conta
Conta CorrenteBanco/ISPB
0001/00000000Agência
02923Conta Corrente
0000000000451673Valor
3.040,00Finalidade
Pagamento de FornecedoresTipo de Serviço
Pagamento FornecedorComplemento do Tipo de Serviço
NF 15Autenticação Bancária
1EF5F5F1D8DA88298EE7B17

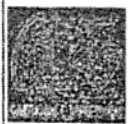
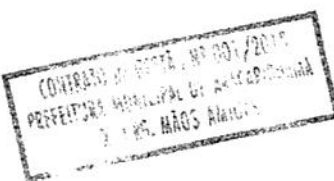
Central de Atendimento Santander Empresarial
4004-2125 (Regiões Metropolitanas)
0800 726 2125 (Demais Localidades)
0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.
0800 762 7777
0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.
0800 726 0322
0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)



A

 Prefeitura de Sorocaba SECRETARIA DA FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe		Número da Nota 00000015		
		Data e Hora de Emissão 14/01/2020 09:23:03		
		Código de Verificação 3a19b88d		
PRESTADOR DE SERVIÇOS  Nome/Razão Social: GISLAINE REGINA BERNARDO DE MOURA 14507645840 CPF/CNPJ: 33.565.891/0001-82 Inscrição Municipal: 000366581 Endereço: RUA BENEDITO ROSA SILVA, Nº64 - JARDIM CATARINA-SANTA - CEP:18079-434 Município: SOROCABA UF: SP				
TOMADOR DE SERVIÇOS Nome/Razão Social: ORG. S. B. C. DE A. S. A S. E E. - ORGANIZAÇÃO MÃOS AMIGAS CPF/CNPJ: 22.741.429/0001-72 Endereço: VIELA DOUTOR ZOILÓ DE TOLOSA, Nº3 - BAIRRO CENTRO - CEP:14010-095 Município: SANTOS UF: SP E-mail: financeiro@maosamigas.org.br				
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS Descrição: PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE RECARGA DE TONER, MANUTENÇÃO E LOCAÇÃO DE IMPRESSORAS EM USO NO PA E UBS DE ARACARIGUAMA NO PERÍODO DE MÊS DE SETEMBRO DE 2019				
Tributável SIM	Item SERVIÇO DE RECARGA DE TONER, MANUTENÇÃO E LOCAÇÃO DE IMPRESSORA LASER	Qtde 16	Unitário R\$ 190,00	Total R\$ 3.040,00
				
PIS (0,0000%): R\$ 0,00		COFINS (0,0000%): R\$ 0,00		INSS (0,0000%): R\$ 0,00
		IR (0,0000%): R\$ 0,00		CSLL (0,0000%): R\$ 0,00
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 3.040,00				
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00		Base de Cálculo: R\$ 3.040,00		Aliquota: 0,00%
		Valor do ISS: R\$ 0,00		
OUTRAS INFORMAÇÕES Mês de Competência da Nota Fiscal: 01/2020 Local da Prestação do Serviço: ARACARIGUAMA/SP Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR CNAE: 475120200 - Recarga de cartuchos para equipamentos de informática Serviço: 1401 - Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarga, conserto, restauração, blindagem, manutenção e conservação de máquinas, veículos, aparelhos, equipamentos, motores, elevadores ou de qualquer objeto (exceto peças e partes empregadas, que ficam sujeitas ao ICMS). Tributação: TRIBUTÁVEL MEI Incidência: SOROCABA/SP				

DETALHE DO COMPROMISSO

Convênio: 0033-0551-004905444891 Conta de Débito: 0551-000130041051
Tipo do Documento: CNPJ
CPF/CNPJ do Fornecedor: 09.003.265/0001-18
Nome do Fornecedor: TEBEL PRODUTOS DE ESCRITORIO, DESCARTAVEIS E
No. compromisso banco: 900001223 No. compromisso cliente:
Valor Nominal: 2.992,08
Data de Vencimento: 28/01/2020
Data de Pagamento: 28/01/2020
Situação: Efetivado
No. Lista de Débito: No. Protocolo: PGTFORNI28012020900001223
Autenticação: 1EF5F5F7F2F1DAA7E8BC67F

Valor a Pagar: 2.992,08

Tipo de Pagamento: TED STR
Tipo Conta: Conta Corrente
Banco: 0237 ISPB: 60746948
Agência: 00528 Conta de Crédito: 0000000000770000
Finalidade: Pagamento de Fornecedores Hora de Envio: 00:00
Tipo de Transferência: Outra Titularidade
Emitir Aviso: Não emitir



Central de Atendimento Santander Empresarial
4004-2125 (Regiões Metropolitanas)
0800 726 2125 (Demais Localidades)
0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.
0800 762 7777
0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)
Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.
0800 726 0322
0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)



Recebemos de TEBEL PRODUTOS DE ESCR, DESC E LIMP LTDA os produtos e/ou serviços constantes da NF-e indicada ao lado.
Emissão: 31/01/2020 Dest/Rem: ORGANIZACAO SOCIAL BENEFICENTE CRISTA DE ASSISTENCIA SOCIAL, Valor Total: 2.992,08

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.051.062
Série 001

TEBEL PRODUTOS DE ESCR, DESC E LIMP LTDA

AVENIDA CARLOS LIVIERO, 970 - VILA LIVIERO - SAO PAULO - SP - CEP: 04186-100
Fone: (11)2142-6161

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA 1 - SAÍDA
Nº 000.051.062
SÉRIE 001
FOLHA 1



CHAVE DE ACESSO
3520 0109 0032 6500 0118 5500 1000 0510 6219 0032 6505

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de Produtos

INSCRIÇÃO ESTADUAL
149775503115

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135200085946736 31/01/2020 11:59:58

CNPJ
09.003.265/0001-18

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
ORGANIZACAO SOCIAL BENEFICENTE CRISTA DE ASSISTENCIA SOCIAL

ENDEREÇO
RUA LIBERDADE, 086

MUNICÍPIO
SANTOS

UF
SP

BAIRRO / DISTRITO
BOQUEIRAO

CEP
11025-030

TELEFONE / FAX
(13)3041-5322

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA DA EMISSÃO
31/01/2020

DATA DA SAÍDA
31/01/2020

HORA DA SAÍDA
11:52:01

LOCAL ENTREGA

CNPJ / CPF
22.741.429/0001-72

ENDEREÇO
AVENIDA DEZENOVE DE MAIO 002 - CENTRO - ARACARIGUAMA - SP

CULO DO IMPOSTO

DE CÁLCULO DO ICMS
814,38

VALOR DO ICMS
146,59

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.942,08

VALOR DO FRETE
50,00

VALOR DO SEGURO
0,00

DESCONTO
0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS
0,00

VALOR DO IPI
0,00

VALOR TOTAL DA NOTA
2.992,08

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

ENDEREÇO

QUANTIDADE
17

ESPÉCIE

MARCA

FRETE POR CONTA
0 - REMETENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO
228,308

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	ALÍQUOTA % IPI
8661	BORRACHA BRANCA 40 LEO E LEO JOCAR 4419	40169200	000	5102	PC	24,00	0,30	0,00	7,20	7,31	1,32	0,00	18,00	0,00
22269	CANETA ESFEROGRAFICA COMPACTOR ECONOMIC AZUL	96081000	060	5405	PC	100,00	0,65	0,00	65,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
22262	CANETA ESFEROGRAFICA COMPACTOR ECONOMIC PRETA	96081000	060	5405	PC	50,00	0,65	0,00	32,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
18420	CORRETIVO LIQUIDO RADEX ATIMA 18ML	38249929	000	5102	PC	12,00	1,30	0,00	15,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
18973	GRAMPO 26/6 C/5000 GALVANIZADO JOCAR OFFICE 93010	83052000	000	5102	CX	4,00	3,75	0,00	15,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4005	LAPIS PRETO N.2 HB SEXTAVADO LEO E LEO JOCAR 4683	96091000	000	5102	PC	24,00	0,26	0,00	6,24	6,35	1,14	0,00	18,00	0,00
19287	PINCEL MARCA TEXTO J RADEX AMARELO	96082000	060	5405	PC	24,00	1,35	0,00	32,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
18969	PAPEL SULFITE A-4 75G BCO COPIMAX SUZANO 500FLS	48025610	060	5405	PCT	80,00	17,50	0,00	1.400,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6055	PASTA PLASTICA ABA/ELASTICO 40MM OFICIO CRISTAL 1024	42021210	060	5405	PC	20,00	3,20	0,00	64,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2760	PASTA EM L OFICIO CRISTAL ACP 1134	42021210	060	5405	PC	30,00	0,75	0,00	22,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS
0

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR TOTAL DO ISSQN
0

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Trib Aprox: R\$ 274,79 Federal R\$ 512,73 Estadual Fonte: IBPT

Vendedor: PEDRINA

FAVOR CONFERIR AS MERCADORIAS NO ATO DA ENTREGA

NAO ACEITAMOS RECLAMACOES POSTERIORES.

END. ENTREGA: AVENIDA DEZENOVE DE MAIO, 02, CEP: 18.147-000 - CIDADE: ARACARIGUAMA (SP) BAIRRO: CENTRO

TEL: (13) 3041-5322

REF PEDIDO(S): 520685

PEDIDO CONF. VIA E-MAIL - YASMIN

HORARIO DE RECEBIMENTO 08:00 AS 12:00 E DAS 13:00 AS 17:00

RESERVADO AO FISCO

TEBEL PRODUTOS DE ESCR, DESC E LIMP LTDA



AVENIDA CARLOS LIVIERO, 970 - VILA LIVIERO - SAO PAULO - SP - CEP: 04186-100
Fone: (11)2142-6161

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000.051.062
SÉRIE 001
FOLHA 2



CHAVE DE ACESSO

3520 0109 0032 6500 0118 5500 1000 0510 6219 0032 6505

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de Produtos

INSCRIÇÃO ESTADUAL
149775503115

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

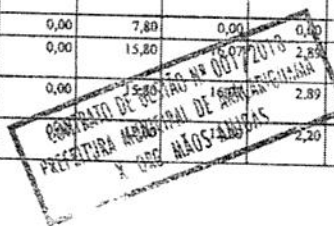
135200085946736 31/01/2020 11:59:58

CNPJ

09.003.265/0001-18

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	ALÍQUOTA % IPI
18701	PASTA SUSPENSÃO KRAFT DELLO H.P. 0002.50 Trib Aprox: R\$ 2,52 Federal R\$ 5,40 Estadual Fonte: IBPT	48209000	060	5405	PC	20,00	1,50	0,00	30,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
19670	FRANCHETA PP OFÍCIO CRISTAL NOVACRIL Trib Aprox: R\$ 8,48 Federal R\$ 8,86 Estadual Fonte: IBPT	39269090	060	5405	PC	6,00	8,20	0,00	49,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4331	REGUA PLÁSTICA 30CM WALEU Trib Aprox: R\$ 0,70 Federal R\$ 0,96 Estadual Fonte: IBPT	90172000	060	5405	PC	10,00	0,80	0,00	8,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5357	CADERNO UNIVERSITÁRIO 1X1 96FL TILIBRA Trib Aprox: R\$ 4,72 Federal R\$ 10,35 Estadual Fonte: IBPT	48202000	060	5405	PC	10,00	5,75	0,00	57,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4803	PASTA CATALOGO 10FLS FINO 0,06 ACP 121 Trib Aprox: R\$ 2,55 Federal R\$ 3,46 Estadual Fonte: IBPT	42021210	060	5405	PC	4,00	4,80	0,00	19,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
22270	COLA BASTAO 21G LEO E LEO JOCAR 4544 Trib Aprox: R\$ 0,71 Federal R\$ 3,06 Estadual Fonte: IBPT	35061090	060	5102	PC	10,00	1,70	0,00	17,00	17,29	3,11	0,00	18,00	0,00
18051	TESOURA JOCAR OFFICE 21CM 91014 Trib Aprox: R\$ 0,52 Federal R\$ 1,17 Estadual Fonte: IBPT	82130000	060	5405	PC	1,00	6,50	0,00	6,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
19018	FITA ADESIVA DUPLA FACE PP 12X30 ADELBRAS 430	39191010	000	5102	RL	4,00	3,90	0,00	15,60	15,87	2,86	0,00	18,00	0,00
19000	FITA ADESIVA TRANSPARENTE 18X50 ADELBRAS 520	39191010	000	5102	RL	4,00	1,50	0,00	6,00	6,10	1,10	0,00	18,00	0,00
5666	LIVRO ATA S/MARGEM CAPA PRETA 100FLS SAO DOMINGOS Trib Aprox: R\$ 8,94 Federal R\$ 19,62 Estadual Fonte: IBPT	48202000	060	5405	PC	10,00	10,90	0,00	109,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4705	ENVELOPE PLÁSTICO 13 FUROS A-4 T/B CHIES 50PCS 1360-1 Trib Aprox: R\$ 8,00 Federal R\$ 14,40 Estadual Fonte: IBPT	39232990	060	5102	PCT	4,00	20,00	0,00	80,00	81,36	14,64	0,00	18,00	0,00
19001	FITA ADESIVA/EMBALAGEM 48X45 ADELBRAS TRANSPARENTE 520	39191010	000	5102	RL	10,00	2,95	0,00	29,50	30,00	5,40	0,00	18,00	0,00
4374	ENVELOPE SACO KRAFT 24 X 34 SCRITY 50PCS SKN34 Trib Aprox: R\$ 3,48 Federal R\$ 7,56 Estadual Fonte: IBPT	48171000	060	5405	PCT	4,00	10,50	0,00	42,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
20128	CORRESPONDENCIA ACRILIL TRIPLA CRISTAL 003.0 Trib Aprox: R\$ 17,24 Federal R\$ 18,00 Estadual Fonte: IBPT	39261000	060	5405	PC	2,00	50,00	0,00	100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7364	QUADRO CORTICA 45 X 60 MOLDURA MADEIRA Trib Aprox: R\$ 1,89 Federal R\$ 8,10 Estadual Fonte: IBPT	96100000	000	5102	PC	1,00	45,00	0,00	45,00	45,76	8,24	0,00	18,00	0,00
19077	PORTA LÁPIS ACRIMET FUME 933.0 Trib Aprox: R\$ 5,48 Federal R\$ 5,72 Estadual Fonte: IBPT	39261000	060	5405	PC	4,00	7,95	0,00	31,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
18463	TINTA P/CAJIMBO RADEX 40ML AZUL Trib Aprox: R\$ 0,63 Federal R\$ 1,05 Estadual Fonte: IBPT	32159000	000	5102	PC	6,00	2,50	0,00	15,00	15,26	2,75	0,00	18,00	0,00
973	LIVRO PROTOCOLO CORRESPONDENCIA 1/4 104FLS SAO DOMINGOS Trib Aprox: R\$ 5,37 Federal R\$ 11,50 Estadual Fonte: IBPT	48201000	060	5405	PC	6,00	10,65	0,00	63,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
20199	PILHA DURACELL ALCALINA AA PEQUENA 3+1PCS Trib Aprox: R\$ 6,21 Federal R\$ 6,48 Estadual Fonte: IBPT	85061020	000	5102	PCT	3,00	12,00	0,00	36,00	36,61	6,59	0,00	18,00	0,00
20197	PILHA DURACELL ALCALINA AAA PALITO 3+1PCS Trib Aprox: R\$ 6,72 Federal R\$ 7,02 Estadual Fonte: IBPT	85061020	000	5102	PCT	3,00	13,00	0,00	39,00	39,66	7,14	0,00	18,00	0,00
19044	PILHA DURACELL ALCALINA C MEDIA 2PCS Trib Aprox: R\$ 14,49 Federal R\$ 15,30 Estadual Fonte: IBPT	85061020	000	5102	PCT	5,00	17,00	0,00	85,00	86,44	15,56	0,00	18,00	0,00
2381	QUADRO CORTICA 120 X 90 MOLDURA ALUMINIO Trib Aprox: R\$ 14,49 Federal R\$ 62,10 Estadual Fonte: IBPT	96100000	000	5102	PC	3,00	115,00	0,00	345,00	350,86	63,15	0,00	18,00	0,00
3821	ESTILETE ESTREITO 9MM PLÁSTICO CRISTAL CIS 120BP	82119390	060	5405	PC	6,00	1,30	0,00	7,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
18810	CLIPS N 3/0 GALVANIZADO 445PCS GOLDEN KRAFT Trib Aprox: R\$ 1,02 Federal R\$ 2,84 Estadual Fonte: IBPT	83059000	000	5102	CX	2,00	7,90	0,00	15,80	0,00	2,89	0,00	18,00	0,00
18538	CLIPS N 6/0 GALVANIZADO 215PCS GOLDEN KRAFT Trib Aprox: R\$ 1,02 Federal R\$ 2,84 Estadual Fonte: IBPT	83059000	000	5102	CX	2,00	7,90	0,00	15,80	0,00	2,89	0,00	18,00	0,00
19243	APONTADOR DEPOSITO LEO E LEO JOCAR 4531 Trib Aprox: R\$ 1,59 Federal R\$ 2,16 Estadual Fonte: IBPT	82141000	000	5102	PC	12,00	1,00	0,00	12,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00



CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR TOTAL DO ISSQN
	0	0	0

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Trib Aprox: R\$ 274,79 Federal R\$ 512,73 Estadual Fonte: IBPT
Vendedor: PEDRINA
FAVOR CONFERIR AS MERCADORIAS NO ATO DA ENTREGA
NÃO ACEITAMOS RECLAMAÇÕES POSTERIORES.
END. ENTREGA: AVENIDA DEZENOVE DE MAIO, 02, CEP: 18.147-000 - CIDADE: ARACARIGUAMA (SP) BAIRRO: CENTRO
TEL: (13) 3041-5322
REF PEDIDO(S): 520685
PEDIDO CONF. VIA E-MAIL - YASMIN
HORARIO DE RECEBIMENTO 08:00 AS 12:00 E DAS 13:00 AS 17:00

RESERVADO AO FISCO

Títulos > 2ª via de Comprovante

ORG SOC BENEF CRISTA ASSIST SOC SAUDE ED

Agência: **0551**

Conta Corrente: **13-004105-1**

Código de Barras: 2379338029 60586175014 30006333303 5 81520000058812

Instituição Financeira Favorecida: **237 - BANCO BRADESCO SA**
Dados do Beneficiário Original

CNPJ: **10.573.521/0001-91**
Razão Social: **MERCADOPAGO.COM REPRESENTACOES LTDA**
Nome Fantasia: **MERCADOPAGO.COM REPRESENTACOES LTDA**
Dados do Sacador Avalista

CNPJ: **10.573.521/0001-91**
Nome Fantasia: **MERCADOPAGO.COM REPRESENTACOES LTDA**
Dados do Pagador Original

CNPJ: **22.741.429/0001-72**
Razão Social: **ORGANIZACAO SOCIAL MAOS AMIGAS**
Dados do Pagador Efetivo

CNPJ: **22.741.429/0001-72**
Razão Social: **ORG SOC BENEF CRISTA ASSIST SOC SAUDE ED**
Dados do Pagamento

Data de Vencimento: **01/02/2020**
Valor Nominal: **R\$ 588,12**
Valor Total a Cobrar: R\$ **R\$ 588,12**

Transação exclusiva para pagamento de Fichas de Compensação. Pagamento válido somente se informados corretamente os dados do título. A veracidade dessas informações é de responsabilidade do Cliente/Pagador, que se obriga a apresentar os títulos para verificação sempre que solicitado, nos termos da lei. Havendo divergências entre a informação ora fornecida e o valor efetivamente devido, será facultado ao banco efetuar ou não o pagamento, ficando, no caso de efetivação, desde já autorizado a debitar ou creditar na conta corrente do Cliente/Pagador a diferença encontrada.

Data da Transação: **30/01/2020**
Número de Autenticação da Instituição Financeira Favorecida: **2B5627466338735A3264A13**
Canal: **Internet Banking**
Central de Atendimento Santander Empresarial
4004-2125 (Regiões Metropolitanas)
0800 726 2125 (Demais Localidades)
0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.
0800 762 7777
0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)
Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.
0800 726 0322
0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Imprimir

Instruções de pagamento pelo Internet Banking ou Caixa

- Copie a sequência numérica abaixo e pague na caixa eletrônico ou por internet banking:

Linha Digitável: 23793.38029 60586.175014 30006.333303 5 81520000058812 Valor: R\$ 588.12

Instruções de pagamento em agência bancária ou lotérica

- Imprima em impressora jato de tinta (ink jet) ou laser em qualidade normal ou alta (Não use modo econômico)
- Não rasure, risque, fure ou dobre a região onde se encontra o código de barras.
- Caso não apareça o código de barras no final, clique em F5 para atualizar esta tela.

Recibo do sacado



Bradesco

237-2

Pedido # 100027023 no ecommerce - <https://www.aescolar.com.br/>

Beneficiário Mercado Pago a serviço de Papelaria A Escolar LTDA EPP CNPJ: 00.663.008/0001-38		Agência/Código do Beneficiário	Espécie Real	Quantidade	Nosso número 26/05861750130-5
Número de documento 5861750130	CPF/CNPJ 22741429000172	Vencimento 01/02/2020	Valor Documento 588.12		
(-) Desconto / Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado	
Sacado ORGANIZAÇÃO SOCIAL MÃOS AMIGAS					

Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada



Bradesco

237-2

23793.38029 60586.175014 30006.333303 5 81520000058812

Local de pagamento Pagável em qualquer Banco até o vencimento					Vencimento 01/02/2020
Beneficiário Mercado Pago a serviço de Papelaria A Escolar LTDA EPP CNPJ: 00.663.008/0001-38					Agência/Código do Beneficiário
Data do documento 29/01/2020	No documento 5861750130	Espécie doc. Outro	Aceite N	Data processamento 29/01/2020	Nosso número 26/05861750130-5
Uso do banco 26	Carteira 26	Espécie Real	Quantidade	Valor Documento 588.12	(=) Valor documento 588.12
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário) Não receber Pagamento em Cheque Boleto com vencimento no final de semana, poderá ser pago no próximo dia útil. Se tiver algum problema com a compra, acesse https://www.mercadopago.com.br/ajuda					(-) Desconto / Abatimentos
					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros acréscimos
					(=) Valor cobrado
Sacado ORGANIZAÇÃO SOCIAL MÃOS AMIGAS RUA LIBERDADE 86 SANTOS					Cód. baixa

Autenticação mecânica Ficha de Compensação



Corte na linha pontilhada

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE PAPELARIA A ESCOLAR LTDA EPP - A ESCOLAR RUA DR. ALFREDO GUEDES, 281 - CENTRO 13710-000 TAMBÁU - SP FONE: (19) 3673-1854 faturamento@aescolar.com.br				DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 000.047.310 SÉRIE 1 FOLHA 1/1				 CHAVE DE ACESSO 3520 0100 6630 0800 0138 5500 1000 0473 1011 9126 6356 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora											
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA ST								PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135200085213779 31/01/2020 09:38:43											
INSCRIÇÃO ESTADUAL 680.013.572.119				INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.				CNPJ 00.663.008/0001-38											
DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL ORGANIZACAO SOCIAL MAOS AMIGAS - ENDEREÇO RUA LIBERDADE, 86 MUNICÍPIO SANTOS CÁLCULO DO IMPOSTO BASE CÁLC ICMS 0,00 VALOR ICMS 0,00 BASE CÁLC ICMS ST 0,00 VALOR ICMS ST 0,00 TOTAL DOS PRODUTOS 613,80 VALOR FRETE 35,70 VALOR SEGURO 0,00 VALOR DESCONTO 61,38 OUTRAS DESP 0,00 VALOR IPI 0,00 VALOR APROX TRIB 237,97 TOTAL DA NOTA 588,12								CNPJ / CPF 22.741.429/0001-72 DATA DA EMISSÃO 31/01/2020 CEP 11025-030 DATA DA SAÍDA 31/01/2020 HORA DA SAÍDA 09:23:00											
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS NOME / RAZÃO SOCIAL AD LOGISTICA LTDA ENDEREÇO AVENIDA JORNALISTA PAULO ZINGG, 810 MUNICÍPIO SAO PAULO QUANTIDADE 1 ESPÉCIE VOLUMES MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO 10,000 PESO LÍQUIDO 10,000								FRETE POR CONTA 1-DESTINAT. CÓDIGO ANTT PLACA DO VEIC UF CNPJ / CPF 04.884.082/0001-35 INSCRIÇÃO ESTADUAL 149.744.148.111											
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS																			
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO							CÓDIGO DE BARRAS	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
55632	AGENDA ESPIRAL PEPPER PRETA 2020 M4 TILIBRA							7891027179694	48201000	0500	5405	UN	60	10,23	613,80	0,00	0,00	0	237,97
CONTRATO DE GESTÃO Nº 001/2018 PREFEITURA MUNICIPAL DE ARACATIGUAMA X ORG. MAOS AMIGAS																			
DADOS ADICIONAIS																			
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES *LOCAL DE ENTREGA: RUA LIBERDADE, 86 - 11025-030 - BOQUEIRAO - SANTOS-SP - CNPJ: 22.741.429/0001-72 EMPRESA DISP. DA RET.P/ PIS/COFINS/CSLL CONF. LEI 10883 POR SER EMP. OPT. PELO SIMPL.ES NACIONAL CONF. LEI COMPLEMENTAR 123/2006. ICMS COBRADO ANTERIOREMENTE POR ST DESCONTO NO VALOR DE (R\$ 61,38) NO TOTAL DOS PRODUTOS VAL. APROX. DOS TRIBUTOS R\$ 237,97 (38,76%) FONTE: IBPT Nosso(s) Pedido(s): 54087												RESERVADO AO FISCO							
UmNFe NF-e Open Source www.unnfe.com.br																			
Gerado em 31/01/2020 às 09:40 pelo UmDANFE 3.5.7 Plus www.unnfe.com.br																			
RECEBEMOS DE PAPELARIA A ESCOLAR LTDA EPP OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 31/01/2020 VALOR TOTAL: 588,12 DESTINATÁRIO: ORGANIZACAO SOCIAL MAOS AMIGAS - RUA LIBERDADE, 86, BOQUEIRAO, SANTOS-SP																			
DATA DO RECEBIMENTO		IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR																	
		NF-e 000.047.310 SÉRIE 1																	