

Recebemos de DI GIUSTO TINTAS LTDA ME os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado Emissão: 11/03/2020 Dest/Rem: ORGANIZAÇÃO SOC BENEF CRISTÃ DE ASS A SAUDE E EDUCACAO Valor Total: 408,00		NF-e Nº 000.002.985 Serie 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE DI GIUSTO TINTAS LTDA ME R. CEL. JOAQUIM AUGUSTO, 29 - CENTRO - ARAÇARIGUAMA - SP Fone: 4136-2343- CEP: 18147000	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída 000.002.985 SÉRIE:001 Folha: 1 of 1	 3520 0304 3559 5200 0189 5500 1000 0029 8514 1173 8487 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora
--	--	---

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
EMISSION DE DOC. FISCAL REGISTRADO NO ECF		135200200670959 11/03/2020 10:18:16
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO	CNPJ
734.055.124.113		04.355.952/0001-89

DESTINATÁRIO / REMETENTE			
NOME / RAZÃO SOCIAL		CPF / CNPJ	DATA DE EMISSÃO
ORGANIZAÇÃO SOC BENEF CRISTÃ DE ASS A SAUDE E EDUCA		22.741.429/0001-72	11/03/2020
ENDEREÇO	BAIRRO	CEP	DATA DE SAÍDA
R. UBERDADE, 86	BOQUEIRÃO	11025030	11/03/2020
MUNICÍPIO	FONE / FAX	ESTADO	HORA DE SAÍDA
SANTOS	(13)3041-5322	SP	

LOCAL RETIRADA			
CNPJ / CPF	ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	MUNICÍPIO / UF

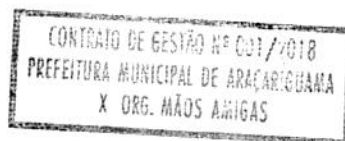
LOCAL ENTREGA			
CNPJ / CPF	ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	MUNICÍPIO / UF

FATURA / DUPLICATA		
PAGAMENTO À PRAZO		
NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	11/03/2020	408,00

CÁLCULO DO IMPOSTO									
BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCF	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTO	
0,00	0,00	0,00	0,00				0,00	408,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		0,00	0,00	408,00	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS							
NOME/RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA		CODIGO RNTC	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
RETIRA		3 - PROP/RENT					
ENDEREÇO		MUNICÍPIO				UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO		
0,00	Granel			0,00	0,00		

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITARIO	Desconto	VALOR TOTAL	B.CÁLC. DO ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS
000844	AC PISO FOS GL BASE C. C GLÓRIA ANTIGA	32091010	0500	5.929	UN	2,00	129,50	0,00	259,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000115	AC PISO VERDE EUC GL	32091010	0500	5.929	UN	1,00	52,00	0,00	52,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000114	AC PISO AMARELO DEM EUC GL	32091010	0500	5.929	UN	1,00	52,00	0,00	52,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000301	ROLO LA TIGRE 1316 23 CM	96034010	0102	5.929	UN	2,00	17,50	0,00	35,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000306	SUPORTE PARA ROLO TIGRE 1301	73269090	0500	5.929	UN	2,00	5,00	0,00	10,00	0,00	0,00	0,00	0,00



CÁLCULO DO ISSQN	
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR DO ISSQN
	0,00

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES 0: INF.COMPLEMENTARES: Documento emitido por empresa optante pelo simples nacional Impostos Aprox R\$ 49,9 (12,2%) Fonte: IBPT	RESERVADO AO FISCO
--	---------------------------



Internet Banking

Transferências > 2ª via

GRUPO DE FIEF CRISTA ASSISI SOC SAO PAULO

Agência: 0551

Conta Corrente: 13-004105-1

Conta corrente de destino

Titularidade	Finalidade	Histórico
TED Outra titularidade	Crédito em Conta Corrente	Nº02
Inscrição / ISPB	Agência	Nº da Conta
0104 - Caixa Econômica Federal	05	6549
Beneficiário	CPF	Valor
Cynthia Vieira Palazzoli	048.916.576-97	950,00

Execução da TED (Transferência Eletrônica Disponível)

Após a transferência

Código

TED VED

Transação executada para Transferência Eletrônica Disponível - TED

Data da Transação:
Identificação Bancária:
Canal:

06/03/2020
0506228C636B895836AA664
Internet Banking

Central de Atendimento Santander Empresarial
4044-2123 (Regiões Metropolitanas)
0800-0736-1123 (Demais Localidades)
0400-723-5507 (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 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

 Prefeitura Municipal de ARACARIQUAMA	Número da NF 00000002 Data e Hora de Emissão 27/01/2020 14:45:39 Código de Verificação AFB3-C5388		
PRESTADOR DE SERVIÇOS C.P.F. / C.N.P.J.: 34.119.425/0001-02 IM: 2695404330193 I.E.: 35-8-3010732-0 Nome / Razão Social: GYNETHA VIEIRA PALAZZOLLI 08891657697 Endereço: RUA CHAPECÓ, 43 - LOJA 1 - CENTRO Município: ARACARIQUAMA UF: SP CEP: 18147000 E-mail: gynetha@gnetha.com			
TOMADOR DE SERVIÇOS C.P.F. / C.N.P.J.: 22.741.429/0001-72 IM: I.E.: Nome / Razão Social: ORGANIZAÇÃO SOC E MAOS AMIGAS Endereço: ALAMEDA CEZENO DE SAUS, 2 - CENTRO Município: ARACARIQUAMA UF: SP CEP: 18147000 E-mail: maosamigas@maosamigas.org.br			
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS REPARAÇÃO DOS VIDROS DE TODAS AS JANELAS E PORTAS E MANUTENÇÃO DAS PORTAS DE VIDROS UNIVERSIDADE RECEBIMOS DA PREFEITURA MUNICIPAL DE ARACARIQUAMA, 27/01/2020, O VALOR DE R\$ 350,00 (TREZENTOS E CINQUENTA REAIS) EM FAVOR DO PRESTADOR DE SERVIÇOS, GYNETHA VIEIRA PALAZZOLLI, PARA PAGAMENTO DE SERVIÇOS DE REPARAÇÃO DE VIDROS E MANUTENÇÃO DE PORTAS DE VIDROS. _____ GYNETHA VIEIRA PALAZZOLLI			
VALOR TOTAL DA NOTA: R\$ 350,00			
Código do Serviço: 7-02 - EXECUÇÃO, POR ADMINISTRAÇÃO, EMPREITADA OU SUBEMPREITADA, DE OBRAS DE CONSTRUÇÃO CIVIL, HIDRÁULICA OU ELÉTRICA E DE OUTRAS OBRAS GEMELHANTES, INCLUSIVE SONDAGEM, PERFURAÇÃO DE POÇOS, ESCAVAÇÃO, DRENAGEM E IRRIGAÇÃO, TERRAPLANAGEM, PAVIMENTAÇÃO, CONCRETAGEM E A INSTALAÇÃO E MONTAGEM DE PRODUTOS, PEÇAS E EQUIPAMENTOS (EXCETO O FORNECIMENTO DE MERCADORIAS PRODUZIDAS PELO PRESTADOR DE SERVIÇOS FORA DO LOCAL DA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS, QUE FICA SUJEITO A ICMS)			
Valor Total das Deduções (R\$) 0,00	Base de Cálculo (R\$) 350,00	Alíquota (%) 2%	Valor do ISS (R\$) Veja observações abaixo
OUTRAS INFORMAÇÕES - Pagamento efetuado em 07/02/2020. - Local de Prestação dos Serviços: Aracariquama.			

0000261



ORGANIZAÇÃO SOCIAL MÃOS AMIGAS
CONTRATO DE GESTÃO 001/2018
REQUISIÇÃO

REQUISIÇÃO: SERVIÇOS
UNIDADE: ADMINISTRATIVO
DATA: 27/01/2020

JUSTIFICATIVA

Solicito autorização para prestação de serviço para reparos/troca de vidros em janelas das Unidades Pronto Atendimento UBS 02 - AME MAIS que se faz necessário para manutenção. Orçamento realizado com um representante (colaborador) da empresa CYNTHIA VIEIRA PALAZZOLLI no valor total de R\$ 950,00 reais.

REQUISITANTE: Arthur Aragão
CPF: 416.887.518-07

AUTORIZAÇÃO:
DATA:

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



Internet Banking

Transferências > 2ª via

ORG SOC BENEF CRISTA ASSIST SOC SAUDE ED

Agência: 0551

Conta Corrente: 13-004105-1

Conta corrente de destino

Ritualidade	Finalidade	Histórico
TED Outra Titularidade	Crédito em Conta Corrente	Tintas Pa
Instituição / ISPB	Agência	Nº da Conta
037-0122 Tintas S.A.	0551	36061
Favorecido	CNPJ	Valor
Universo Tintas E Verizes	01 254.752/0001-41	1.394,40

Execução da TED (Transferência Eletrônica Disponível)

Tipo de Transferência: 2ª VIA
 01

Transação Exibida para Transferência Eletrônica Disponível - TED

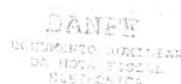
Data da Transação: 06/03/2020
 Referência Bancária: 1856224C6378C3543A8A855
 Canal: Internet Banking

Central de Atendimento Santander Empresarial
 4004-7125 (Regiões Metropolitanas)
 0800 726 1123 (Remota Localidades)
 0800 726 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.
 0600 726 0322
 0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

0000263



072 8221 9142 6200 0141 5000 0000 1673 5311 5565 8968
EMPRESA DE AUTORIZACAO DE USO
0002 0118 2411 - 15/03/2020 01:18

RECIBO
0414240.01

C.M.P.J.
01-254-152/1001-1

DATA DE ENTRADA	13/03/2020
DATA DA SAÍDA/ENTRADA	13/03/2020
HORA DA SAÍDA	07:13:17-03:00

VALOR TOTAL APROX. TRAB.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
475,87	1.394,40
VALOR DO IPT	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	1.394,40

PLACA DO VEICULO	UF	C.N.P.J./C.P.F.
		03.321.961/0001-33
UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
SP	115671315110	
PREÇO LÍQUIDO		
121,900		117,900

DATE	BY	TIME	WIND	WAVE	SEA
1951. 11. 1	55. 76	100. 50	8. 00	15. 00	10. 00
1951. 11. 2	53. 50	150. 50	6. 00	12. 00	8. 00

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

CULO DO IN-ON
RICAÇÃO MONTA 21

OS ADICIONAIS

VALOR DO ISSUO

「東京の地味な文化」



ORGANIZAÇÃO SOCIAL MÃOS AMIGAS
CONTRATO DE GESTÃO 001/2018
REQUISIÇÃO

REQUISIÇÃO: COMPRA
UNIDADE: ADMINISTRATIVO
DATA: 09/03/2020

JUSTIFICATIVA

Solicito autorização para efetuar compra de latas de tinta (18 litros) no valor total de R\$ 1.394,40 reais, conforme orçamento realizado por contato telefônico com a empresa UNIVERSO TINTAS E VERNIZES LTDA. Esta compra se faz necessária com o propósito de manter a higienização e conservação dos ambientes interno e externo da Unidade Pronto Atendimento.

REQUISITANTE: Arthur Aragão
CPF: 416.887.518-07

AUTORIZAÇÃO:
DATA: 09/03/2020

Yuri Sousa
Supervisor Geral
OS MÃOS AMIGAS

0000265



Internet Banking

Transferências > 2ª via

ORG SOC BENEF CRISTA ASSIST SOC SAUDE ED

Agência: 0551

Conta Corrente: 13-004105-1

Conta corrente de destino

Finalidade	Finalidade	Histórico
TED Outra Titularidade	Credito em Conta Corrente	Pag Forn
Instituição / ISPB	Agência	Nº da Conta
0341-Itaú Unibanco S.A.	0771	364038
Pai crédito	CNPJ	Valor
Zido Menezes De Construcao Ltda	50.878.545/0001-73	300,00

Execução da TED (Transferência Eletrônica Disponível)

Tipo de transferência

2ª VIA

Transação exclusiva para Transferência Eletrônica Disponível - TED

Data da Transação:
Autenticação Bancária:
Canal:

10/03/2020
74B623A6636CFA5933AAB38
Internet Banking

Central de Atendimento Santander Empresarial

4004-2125 (Regiões Metropolitanas)
1300 726 2125 (Demais Localidades)
0800 726 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

ORGANIZAÇÃO SOCIAL MÃOS AMIGAS
CONTRATO DE GESTÃO 001/2018
REQUISIÇÃO

REQUISIÇÃO: COMPRA
UNIDADE: ADMINISTRATIVO
DATA: 10/03/2020

JUSTIFICATIVA

Solicito autorização para realizar compra de gesso e materiais diversos para manutenção no valor de R\$ 300,00 reais, conforme orçamento realizado por contato telefônico com a empresa ZILO MATERIAIS DE CONSTRUÇÃO. Esta compra se faz necessária para manutenção e conservação do ambiente interno (paredes e teto) do setor de emergência da Unidade Pronto Atendimento.

REQUISITANTE: Arthur Aragão
CPF: 416.887.518-07

AUTORIZAÇÃO:
DATA: 10/03/2020


YURY GÓSSIA
Supervisor Geral
OS MÃOS AMIGAS

Sede: Rua Liberdade, 36 - Boqueirão - Santos/SP - CEP: 11.025-030 - Tel.: 13 3041-5322
Filial: Alameda Dezenove de Maio, 92 - Centro - Aracaju/Alagoas/SP - CEP: 18.147-000
Email: maosamigas@maosamigas.org.br Site: www.maosamigas.org.br
CNPJ nº 24.142.950/0001-77

Santander

Internet Banking

Campanha de transferência: 14

SAC SAC DENER CRISTA ASSIST SOC GAUDE ED

Número: 0551

Conta Corrente: 13-004105-1

Rua: 1, Fica na Fátima

Rua: 1, Fica na Fátima

Conta: 13.004105.1

Conta Corrente de Destino

Conta Corrente de Destino

Conta: 13.004105.1

Transferência para: Dólar Euro

Valor: R\$ 5.000,00

Transferência para: Dólar Euro

Tipo de Transferência: para transferência para o Dólar Euro

Conta original informada: 0-51 13.004105-1

Conta Destino informada: 0-41 13.004105-1

Grupo

A transferência para transferência de Dólar Euro para o Dólar Euro.

Conta: 13.004105-1

Conta: 13.004105-1

Conta: 13.004105-1

Conta: 13.004105-1

Internet Banking

Conta de Agradamento: Sacri (descontos)

Conta de Agradamento: Sacri (descontos)

Conta de Agradamento: Sacri (descontos)

Conta de Agradamento: Sacri (descontos)

SAC - Agradamento 14h por dia, todos os dias.

0000 727 7777

0000 727 7777 (Pessoas com deficiência auditiva ou de

fala)

0000 727 7777 (Pessoas com deficiência auditiva ou de

fala)

0000 727 7777 (Pessoas com deficiência auditiva ou de

fala)

0000269

 Prefeitura Municipal de ARACARIQUAMA		Número da NF 00000041	
		Data e Hora de Emissão 10/03/2020 21:49:14	
		Código de Verificação 833F-4124E	
PRESTADOR DE SERVIÇOS			
CNPJ	C.A.N.P.J.	CNPJ	I.E.
22.500.029/0001-01		0863074321153	734015433111
Nome - Razão Social: KERNIQUE BASTOS DA SILVA 22029262826			
Endereço: AV. LAÍNCO ALF. FERREIRA DE SOUZA, 1130 - CENTRO			
Município:		UF: SP CEP: 18147000	
Estado:			
TOMADOR DE SERVIÇOS			
CNPJ	C.A.N.P.J.	CNPJ	I.E.
12.745.120/0001-72			
Nome - Razão Social: ORGANIZAÇÃO SOCIAL MÃOS AMIGAS			
Endereço: RUA LUIZ DE BRASILEIRO, 100 - JARDIM			
Município:		CEP: 11025030	
Estado:			
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS			
1. NOME DO CONTRATANTE: PREFEITURA MUNICIPAL DE ARACARIQUAMA 2. ENDEREÇO DO CONTRATANTE: RUA LUIZ DE BRASILEIRO, 100 - JARDIM			
CONTRATO DE GESTÃO Nº 001/2018 PREFEITURA MUNICIPAL DE ARACARIQUAMA X ORG. MÃOS AMIGAS			
3. VALOR TOTAL DA NOTA: R\$ 5.600,00 4. VALOR DO ISS: R\$ 560,00			
5. VALOR DO ICMS: R\$ 560,00			
6. VALOR DO IPI: R\$ 560,00			
7. VALOR DO PIS: R\$ 560,00			
8. VALOR DO COFINS: R\$ 560,00			
9. VALOR DO ITR: R\$ 560,00			
10. VALOR DO IPTU: R\$ 560,00			
11. VALOR DO ITBI: R\$ 560,00			
12. VALOR DO ITCM: R\$ 560,00			
13. VALOR DO ITCMD: R\$ 560,00			
14. VALOR DO ITCML: R\$ 560,00			
15. VALOR DO ITCMT: R\$ 560,00			
16. VALOR DO ITCMTD: R\$ 560,00			
17. VALOR DO ITCMTD: R\$ 560,00			
18. VALOR DO ITCMTD: R\$ 560,00			
19. VALOR DO ITCMTD: R\$ 560,00			
20. VALOR DO ITCMTD: R\$ 560,00			
21. VALOR DO ITCMTD: R\$ 560,00			
22. VALOR DO ITCMTD: R\$ 560,00			
23. VALOR DO ITCMTD: R\$ 560,00			
24. VALOR DO ITCMTD: R\$ 560,00			
25. VALOR DO ITCMTD: R\$ 560,00			
26. VALOR DO ITCMTD: R\$ 560,00			
27. VALOR DO ITCMTD: R\$ 560,00			
28. VALOR DO ITCMTD: R\$ 560,00			
29. VALOR DO ITCMTD: R\$ 560,00			
30. VALOR DO ITCMTD: R\$ 560,00			
31. VALOR DO ITCMTD: R\$ 560,00			
32. VALOR DO ITCMTD: R\$ 560,00			
33. VALOR DO ITCMTD: R\$ 560,00			
34. VALOR DO ITCMTD: R\$ 560,00			
35. VALOR DO ITCMTD: R\$ 560,00			
36. VALOR DO ITCMTD: R\$ 560,00			
37. VALOR DO ITCMTD: R\$ 560,00			
38. VALOR DO ITCMTD: R\$ 560,00			
39. VALOR DO ITCMTD: R\$ 560,00			
40. VALOR DO ITCMTD: R\$ 560,00			
41. VALOR DO ITCMTD: R\$ 560,00			
42. VALOR DO ITCMTD: R\$ 560,00			
43. VALOR DO ITCMTD: R\$ 560,00			
44. VALOR DO ITCMTD: R\$ 560,00			
45. VALOR DO ITCMTD: R\$ 560,00			
46. VALOR DO ITCMTD: R\$ 560,00			
47. VALOR DO ITCMTD: R\$ 560,00			
48. VALOR DO ITCMTD: R\$ 560,00			
49. VALOR DO ITCMTD: R\$ 560,00			
50. VALOR DO ITCMTD: R\$ 560,00			
51. VALOR DO ITCMTD: R\$ 560,00			
52. VALOR DO ITCMTD: R\$ 560,00			
53. VALOR DO ITCMTD: R\$ 560,00			
54. VALOR DO ITCMTD: R\$ 560,00			
55. VALOR DO ITCMTD: R\$ 560,00			
56. VALOR DO ITCMTD: R\$ 560,00			
57. VALOR DO ITCMTD: R\$ 560,00			
58. VALOR DO ITCMTD: R\$ 560,00			
59. VALOR DO ITCMTD: R\$ 560,00			
60. VALOR DO ITCMTD: R\$ 560,00			
61. VALOR DO ITCMTD: R\$ 560,00			
62. VALOR DO ITCMTD: R\$ 560,00			
63. VALOR DO ITCMTD: R\$ 560,00			
64. VALOR DO ITCMTD: R\$ 560,00			
65. VALOR DO ITCMTD: R\$ 560,00			
66. VALOR DO ITCMTD: R\$ 560,00			
67. VALOR DO ITCMTD: R\$ 560,00			
68. VALOR DO ITCMTD: R\$ 560,00			
69. VALOR DO ITCMTD: R\$ 560,00			
70. VALOR DO ITCMTD: R\$ 560,00			
71. VALOR DO ITCMTD: R\$ 560,00			
72. VALOR DO ITCMTD: R\$ 560,00			
73. VALOR DO ITCMTD: R\$ 560,00			
74. VALOR DO ITCMTD: R\$ 560,00			
75. VALOR DO ITCMTD: R\$ 560,00			
76. VALOR DO ITCMTD: R\$ 560,00			
77. VALOR DO ITCMTD: R\$ 560,00			
78. VALOR DO ITCMTD: R\$ 560,00			
79. VALOR DO ITCMTD: R\$ 560,00			
80. VALOR DO ITCMTD: R\$ 560,00			
81. VALOR DO ITCMTD: R\$ 560,00			
82. VALOR DO ITCMTD: R\$ 560,00			
83. VALOR DO ITCMTD: R\$ 560,00			
84. VALOR DO ITCMTD: R\$ 560,00			
85. VALOR DO ITCMTD: R\$ 560,00			
86. VALOR DO ITCMTD: R\$ 560,00			
87. VALOR DO ITCMTD: R\$ 560,00			
88. VALOR DO ITCMTD: R\$ 560,00			
89. VALOR DO ITCMTD: R\$ 560,00			
90. VALOR DO ITCMTD: R\$ 560,00			
91. VALOR DO ITCMTD: R\$ 560,00			
92. VALOR DO ITCMTD: R\$ 560,00			
93. VALOR DO ITCMTD: R\$ 560,00			
94. VALOR DO ITCMTD: R\$ 560,00			
95. VALOR DO ITCMTD: R\$ 560,00			
96. VALOR DO ITCMTD: R\$ 560,00			
97. VALOR DO ITCMTD: R\$ 560,00			
98. VALOR DO ITCMTD: R\$ 560,00			
99. VALOR DO ITCMTD: R\$ 560,00			
100. VALOR DO ITCMTD: R\$ 560,00			
101. VALOR DO ITCMTD: R\$ 560,00			
102. VALOR DO ITCMTD: R\$ 560,00			
103. VALOR DO ITCMTD: R\$ 560,00			
104. VALOR DO ITCMTD: R\$ 560,00			
105. VALOR DO ITCMTD: R\$ 560,00			
106. VALOR DO ITCMTD: R\$ 560,00			
107. VALOR DO ITCMTD: R\$ 560,00			
108. VALOR DO ITCMTD: R\$ 560,00			
109. VALOR DO ITCMTD: R\$ 560,00			
110. VALOR DO ITCMTD: R\$ 560,00			
111. VALOR DO ITCMTD: R\$ 560,00			
112. VALOR DO ITCMTD: R\$ 560,00			
113. VALOR DO ITCMTD: R\$ 560,00			
114. VALOR DO ITCMTD: R\$ 560,00			
115. VALOR DO ITCMTD: R\$ 560,00			
116. VALOR DO ITCMTD: R\$ 560,00			
117. VALOR DO ITCMTD: R\$ 560,00			
118. VALOR DO ITCMTD: R\$ 560,00			
119. VALOR DO ITCMTD: R\$ 560,00			
120. VALOR DO ITCMTD: R\$ 560,00			
121. VALOR DO ITCMTD: R\$ 560,00			
122. VALOR DO ITCMTD: R\$ 560,00			
123. VALOR DO ITCMTD: R\$ 560,00			
124. VALOR DO ITCMTD: R\$ 560,00			
125. VALOR DO ITCMTD: R\$ 560,00			
126. VALOR DO ITCMTD: R\$ 560,00			
127. VALOR DO ITCMTD: R\$ 560,00			
128. VALOR DO ITCMTD: R\$ 560,00			
129. VALOR DO ITCMTD: R\$ 560,00			
130. VALOR DO ITCMTD: R\$ 560,00			
131. VALOR DO ITCMTD: R\$ 560,00			
132. VALOR DO ITCMTD: R\$ 560,00			
133. VALOR DO ITCMTD: R\$ 560,00			
134. VALOR DO ITCMTD: R\$ 560,00			
135. VALOR DO ITCMTD: R\$ 560,00			
136. VALOR DO ITCMTD: R\$ 560,00			
137. VALOR DO ITCMTD: R\$ 560,00			
138. VALOR DO ITCMTD: R\$ 560,00			
139. VALOR DO ITCMTD: R\$ 560,00			
140. VALOR DO ITCMTD: R\$ 560,00			
141. VALOR DO ITCMTD: R\$ 560,00			
142. VALOR DO ITCMTD: R\$ 560,00			
143. VALOR DO ITCMTD: R\$ 560,00			
144. VALOR DO ITCMTD: R\$ 560,00			
145. VALOR DO ITCMTD: R\$ 560,00			
146. VALOR DO ITCMTD: R\$ 560,00			
147. VALOR DO ITCMTD: R\$ 560,00			
148. VALOR DO ITCMTD: R\$ 560,00			
149. VALOR DO ITCMTD: R\$ 560,00			
150. VALOR DO ITCMTD: R\$ 560,00			
151. VALOR DO ITCMTD: R\$ 560,00			
152. VALOR DO ITCMTD: R\$ 560,00			
153. VALOR DO ITCMTD: R\$ 560,00			
154. VALOR DO ITCMTD: R\$ 560,00			
155. VALOR DO ITCMTD: R\$ 560,00			
156. VALOR DO ITCMTD: R\$ 560,00			
157. VALOR DO ITCMTD: R\$ 560,00			
158. VALOR DO ITCMTD: R\$ 560,00			
159. VALOR DO ITCMTD: R\$ 560,00			
160. VALOR DO ITCMTD: R\$ 560,00			
161. VALOR DO ITCMTD: R\$ 560,00			
162. VALOR DO ITCMTD: R\$ 560,00			
163. VALOR DO ITCMTD: R\$ 560,00			
164. VALOR DO ITCMTD: R\$ 560,00			
165. VALOR DO ITCMTD: R\$ 560,00			
166. VALOR DO ITCMTD: R\$ 560,00			
167. VALOR DO ITCMTD: R\$ 560,00			
168. VALOR DO ITCMTD: R\$ 560,00			
169. VALOR DO ITCMTD: R\$ 560,00			
170. VALOR DO ITCMTD: R\$ 560,00			
171. VALOR DO ITCMTD: R\$ 560,00			
172. VALOR DO ITCMTD: R\$ 560,00			
173. VALOR DO ITCMTD: R\$ 560,00			
174. VALOR DO ITCMTD: R\$ 560,00			
175. VALOR DO ITCMTD: R\$ 560,00			
176. VALOR DO ITCMTD: R\$ 560,00			
177. VALOR DO ITCMTD: R\$ 560,00			
178. VALOR DO ITCMTD: R\$ 560,00			
179. VALOR DO ITCMTD: R\$ 560,00			
180. VALOR DO ITCMTD: R\$ 560,00			
181. VALOR DO ITCMTD: R\$ 560,00			
182. VALOR DO ITCMTD: R\$ 560,00			
183. VALOR DO ITCMTD: R\$ 560,00			
184. VALOR DO ITCMTD: R\$ 560,00			
185. VALOR DO ITCMTD: R\$ 560,00			
186. VALOR DO ITCMTD: R\$ 560,00			
187. VALOR DO ITCMTD: R\$ 560,00			
188. VALOR DO ITCMTD: R\$ 560,00			
189. VALOR DO ITCMTD: R\$ 560,00			
190. VALOR DO ITCMTD: R\$ 560,00			
191. VALOR DO ITCMTD: R\$ 560,00			
192. VALOR DO ITCMTD: R\$ 560,00			
193. VALOR DO ITCMTD: R\$ 560,00			
194. VALOR DO ITCMTD: R\$ 560,00			
195. VALOR DO ITCMTD: R\$ 560,00			
196. VALOR DO ITCMTD: R\$ 560,00			
197. VALOR DO ITCMTD: R\$ 560,00			
198. VALOR DO ITCMTD: R\$ 560,00			
199. VALOR DO ITCMTD: R\$ 560,00			
200. VALOR DO ITCMTD: R\$ 560,00			

0000270

ORGANIZAÇÃO SOCIAL MÃOS AMIGAS
CONTRATO DE GESTÃO 001/2018
REQUISIÇÃO

Organização Social Mãos Amigas

REQUISIÇÃO: SERVIÇOS
UNIDADE: ADMINISTRATIVO
DATA: 27/08/2018

JUSTIFICATIVA

Solicito prestação de serviço para instalação de aparelho de ar condicionado de 12.000 BTUS nas unidades de serviço (atendimento), sendo 12 unidades para o Pronto Atendimento, 05 unidades UBS 02 - AME MAIS e 06 unidades no setor de fisioterapia. Solicito autorização, pois esta solicitação se faz necessária para melhor desenvolvimento do trabalho tanto para o profissional quanto o atendimento aos pacientes.

REQUISITANTE: Arthur Anderson Aragão
CPF: 416.887.518-07

AUTORIZAÇÃO:
DATA:

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

0000271

MÁQUINAS E EQPS. MÉDICOS



Emissão 2ª Via

PAGAMENTO A FORNECEDORES
Comprovante de Emissão DOC/TEDNo. compromisso banco
900001296

No. compromisso cliente

Data do Crédito
18/03/2020Valor
3.100,00

Dados do Remetente

Nome
ORG SOC BENEF CRISTA ASSIST SOCNPJ/CPF
22.741.429/0001-72Convênio
0033-0551-004905444891Data da Solicitação
18/03/2020Agência/Conta Corrente
0551 / 000130041051

Dados do Destinatário

Nome
SIMULIFE COMERCIO E SERVICOS EIRELI-EPPCNPJ/CPF
04.652.560/0001-81Tipo Conta
Conta CorrenteBanco/ISPB
0341/60701190Agência
00593Conta Corrente
0000000000066277Valor
3.100,00Finalidade
Pagamento de FornecedoresTipo de Serviço
Pagamento FornecedorComplemento do Tipo de Serviço
PAGAMENTO FORNECEDORAutenticação Bancária
1EF5F5FB538F395A6C79A13

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

0000273

RECEBEMOS DE SIMULIFE COMERCIO E SERVIÇOS EIRELI EPP OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº: 2052

SÉRIE: 1



SIMULIFE COMERCIO E SERVIÇOS EIRELI EPP

Rua Doutor Luiz Migliano, 1986 - Sala 8 - 20º Pavimento
- Bonnaire Office - Jardim Caboré

São Paulo - SP

CEP: 05711-001

Fone: 1137390554

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR
DE NOTA FISCAL
ELETRÔNICA0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº: 2052

Série: 1

FOLHA 1 / 1

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

3520 0304 6525 6000 0181 5500 1000 0020 5218 3227 9789

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135200229755242 19/03/2020 17:41:24

INSCRIÇÃO ESTADUAL

144930946116

INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.

CNPJ / CPF

04.652.560/0001-81

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

Organização Social Beneficente Cristã Assist. Social Saúde

CNPJ / CPF

22.741.429/0001-72

DATA EMISSÃO

19/03/2020

ENDEREÇO

Rua Liberdade, 86

BAIRRO / DISTRITO

Boqueirão

CEP

11025-030

DATA SAÍDA / ENTRADA

20/03/2020

MUNICÍPIO

Santos

FONE / FAX

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA SAÍDA / ENTRADA

09:00:00

FATURA / DUPLICATA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

R\$ 0,00

VALOR DO ICMS

R\$ 0,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.

R\$ 0,00

VALOR DO ICMS SUBST.

R\$ 0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

R\$ 3.100,00

VALOR DO FRETE

R\$ 0,00

VALOR DO SEGURO

R\$ 0,00

DESCONTO

R\$ 0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

R\$ 0,00

VALOR TOTAL DO IPI

R\$ 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

R\$ 3.100,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

Correios

FRETE POR CONTA

0-EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

2

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

7,9000

PESO LÍQUIDO

7,5000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	VALOR				ALÍQUOTA %
										ICMS	IPI	ICMS	IPI	
123-01050	MANEQUIM PARA RCP - LITTLE ANNE QCPR	90230000	2102	5102	UN	1	1332,5000	1.332,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
128-01050	Manequim Infantil para RCP - Reanimação com Bluetooth	90230000	2102	5102	UN	1	1268,5000	1.268,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
123-30050	SKILLGUIDE PARA LITTLE ANNE QCPR	90230000	2102	5102	UN	1	499,0000	499,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

53109805

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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

RESERVADO AO FISCO