

**PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA DE SOCORRO**

13960-000 - AVENIDA JOSE MARIA DE FARIA, 71 - SALTO - SOCORRO - SP

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e - Série M1

Número RPS:

Número Nota Fiscal:

Data Emissão:

Chave:

328

07/05/2018

LJCD-TPAF

DERCIO DE SOUZA FERREIRA AVESANI ME

AVN DR MARIO FONSECA PARES, 67 3895.6167 - JD STA ROSA

SOCORRO - SP - CEP: 13960-000

CNPJ/CPF: 17.333.254/0001-24 Inscr. Estadual/RG:

Email:

Telefone:

Inscrição Municipal: 740909

Local do Serviço: 511 - PRESTAÇÃO DE SERVIÇO NO MUNICÍPIO - ISS MENSAL SEM RETENÇÃO NA FONTE

Natureza Operação: Prestação de Serviços Competência: 05/2018

Atividade: 8.02 - Instrução, treinamento, orientação pedagógica e educacional, avaliação de conhecimentos de qualquer natureza

Dados do Tomador de Serviço**TREE VIDA E EDUCACAO GESTAO E DESENV DE POLITICAS PUBLICAS**

AV PAULISTA ,Nº 1159 - BELA VISTA

SÃO PAULO - SP - CEP: 0131120

CNPJ/CPF: 07193219000101

Inscrição Estadual:

Inscrição Municipal:

E-mail:

End. Cobrança:

Qtd	Un Discriminação dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
1	SERVIÇOS PRESTADOS	4.000,00	4.000,00
	Valor Aprox. Tributos: R\$ 240.00 (6.00%)		

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL e NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI.

Observação: CONTRATO DE GESTÃO 029/2018

Total dos Serviços

4.000,00

Total de Deduções

0,00

ISS SEM RETENÇÃO

2,10%

84,00

Total da Nota	RETENÇÕES										Total Líquido				
4.000,00	ISS	0,00	IRRF	0,00	PIS	0,00	COFINS	0,00	CSLL	0,00	INSS	0,00	OUTROS	0,00	4.000,00

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: <http://www.socorro.sp.gov.br>

Recortar Aqui

Data Emissão	07/05/2018	RECEBI DA EMPRESA DERCIO DE SOUZA FERREIRA AVESANI ME OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA	
Número da NF	328		
Chave	LJCD-TPAF		
		Local / Data	Assinatura



RECIBO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO

R\$ 2.900,00

Declaro para os devidos fins, que nesta data estou recebendo da empresa **OSS - TREE VIDA SAÚDE E EDUCAÇÃO GESTÃO E DESENVOLVIMENTO DE POLÍTICAS PÚBLICAS**, com sede a Rua Padre Chico, 85 - 9º Andar, Sala 92 - Perdizes, Município de São Paulo / SP, o valor de **R\$ 2.900,00** (Dois mil e novecentos reais) referente aos plantões de 12 horas, realizado nos dias 01/04 e 22/04/18, mais 100,00 referente a visita na clínica médica/cirúrgica no Hospital de Nazaré Paulista, os mesmos se referem ao contrato de Gestão 029/2018.

Nazaré Paulista, 09 de MAIO de 2018.


KATIA ESTELA ROSA LIMA

Nome: KATIA ESTELA ROSA LIMA

CPF: 688.640.867-49

RG: 04.454.119-1

CRM: 124054

Banco: Do Brasil

Agência: 0415-4

Conta Corrente: 27348-1



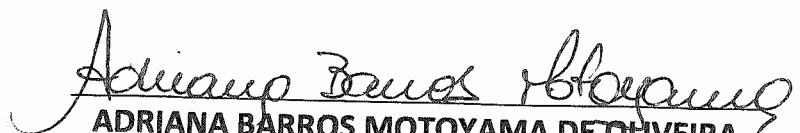
Rua Padre Chico, 85 - 9º andar - Cjto. 92 - Perdizes
São Paulo - SP - CEP 05008-010 - Tel. (11) 2769-8022

RECIBO DE PAGAMENTO DE HONORÁRIOS

ADRIANA BARROS MOTOYAMA DE OLIVEIRA, brasileira, divorciada, Enfermeira, portadora da cédula de identidade RG nº 18.157.795-1 e inscrita no CPF/MF nº 086.410.288-70, residente e domiciliada à Rua Turiassu, 2237, apto 13 Bloco B, Perdizes, CEP 05005-000, São Paulo, SP, DECLARA que recebeu da **OSS – TREE VIDA SAÚDE E EDUCAÇÃO GESTÃO E DESENVOLVIMENTO DE POLÍTICAS PÚBLICAS**, pessoa jurídica de direito privado regularmente inscrita no CNPJ/MF sob o nº 07.193.219/0001-01, sediada na Rua Padre Chico, nº 85, sala 92, Perdizes, São Paulo/SP, CEP:05008-010, o valor de **R\$ 14.400,00** (quatorze mil e quatrocentos reais), referente aos serviços prestados na execução do Contrato de Gestão nº 029/2018, firmado com o Município de Nazaré Paulista, no período compreendido entre 01/05/2018 e 30/05/2018.

Sendo o que havia a declarar, dou a mais ampla, geral e irrestrita quitação, nada mais havendo a reclamar, seja a que título for, em relação ao período e valor acima declarado.

São Paulo, 30 de maio de 2018.

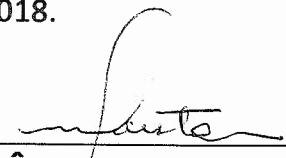

ADRIANA BARROS MOTOYAMA DE OLIVEIRA
RG nº 18.157.795-1

RECIBO DE PAGAMENTO DE HONORÁRIOS

MARIA INÊS DE OLIVEIRA DA COSTA, brasileira, casada, Secretária, portadora da cédula de identidade RG. nº 13.272.458-3 SSP/SP e inscrita no CPF/MF sob nº 037.939.328-00, residente e domiciliado à Rua Maria Fagnani, nº 155 casa, São Judas, CEP 04303-040, São Paulo, SP, DECLARA que recebeu da **OSS – TREE VIDA SAÚDE E EDUCAÇÃO GESTÃO E DESENVOLVIMENTO DE POLÍTICAS PÚBLICAS**, pessoa jurídica de direito privado regularmente inscrita no CNPJ/MF sob o nº 07.193.219/0001-01, sediada na Rua Padre Chico, nº 85, sala 92, Perdizes, São Paulo/SP, CEP:05008-010, o valor de **R\$ 9.600,00 (nove mil e seiscentos reais)**, referente aos serviços prestados na execução do Contrato de Gestão nº 029/2018, firmado com o Município de Nazaré Paulista, no período compreendido entre 01/05/2018 e 30/05/2018.

Sendo o que havia a declarar, dou a mais ampla, geral e irrestrita quitação, nada mais havendo a reclamar, seja a que título for, em relação ao período e valor acima declarado.

São Paulo, 30 de maio de 2018.



MARIA INÊS DE OLIVEIRA DA COSTA

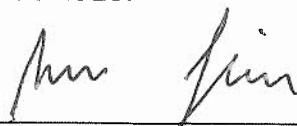
RG. nº 13.272.458-3

RECIBO DE PAGAMENTO DE HONORÁRIOS

MARIA DA CONCEIÇÃO SILVEIRA, brasileira, separada judicialmente, Administradora de Empresa, portador de cédula de identidade RG nº 6.479.597-4 e inscrita no CPF/MF sob nº 529.646.808-25, residente e domiciliada à Rua Dr. Teodoro Quartim Barbosa nº 119 apto 14, Vila São Francisco, CEP 05352-050, São Paulo, SP, DECLARA que recebeu da **OSS – TREE VIDA SAÚDE E EDUCAÇÃO GESTÃO E DESENVOLVIMENTO DE POLÍTICAS PÚBLICAS**, pessoa jurídica de direito privado regularmente inscrita no CNPJ/MF sob o nº 07.193.219/0001-01, sediada na Rua Padre Chico, nº 85, sala 92, Perdizes, São Paulo/SP, CEP:05008-010, o valor de **R\$ 6.000,00 (seis mil reais)**, referente aos serviços prestados na execução do Contrato de Gestão nº 029/2018, firmado com o Município de Nazaré Paulista, no período compreendido entre 01/05/2018 e 30/05/2018.

Sendo o que havia a declarar, dou a mais ampla, geral e irrestrita quitação, nada mais havendo a reclamar, seja a que título for, em relação ao período e valor acima declarado.

São Paulo, 30 de maio de 2018.



MARIA DA CONCEIÇÃO SILVEIRA
RG nº 6.479.597-4

RECEBEMOS DE DIAMOND DISTRIBUIDORA MEDICAMENTO EIRELI OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº: 15 SÉRIE: 1

 DIAMOND DISTRIBUIDORA MEDICAMENTO EIRELI Rua Amleto Ricciarelli, 86 - Região Central Caieiras - SP CEP: 07700-690 Fone: 1146028657	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº: 15 Série: 1 FOLHA 1 / 2	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 3518 0526 1941 9700 0130 5500 1000 0000 1510 0590 5457 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 MERCADORIA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135180358207209 29/05/2018 10:56:48	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 239070386113	INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.	CNPJ / CPF 26.194.197/0001-30	

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL OSS-TREE VIDA SAUDE E EDUCACAO GESTAO E DESENVOLVIMENTO DE P		CNPJ / CPF 07.193.219/0001-01	DATA EMISSÃO 29/05/2018
ENDEREÇO Av. Paulista, 1159	BAIRRO / DISTRITO Bela Vista	CEP 01311-200	DATA SAÍDA / ENTRADA
MUNICÍPIO São Paulo	FONE / FAX	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
		HORA SAÍDA / ENTRADA	

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\$ 4.082,90
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\$ 4.082,90

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS					
NOME / RAZÃO SOCIAL Entregador Próprio	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,0000	PESO LÍQUIDO 0,0000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS											VALOR				ALÍQUOTA %	
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS		ICMS	IPI	ICMS	IPI	ICMS	IPI
03	MARMITEX 3DIV. ISOPOR FIBRAFORM C/100	39239000	0400	5102	CX	6	74,0000	444,00	0,00		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
06	MARMITEX 500ML ISOPOR C/100 DARNEL	39239000	0400	5102	CX	5	53,5000	267,50	0,00		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
200	PILHA DURACELL ALCAL. PEQ. AA 12X2	85061010	0400	5102	PCT	1	72,0000	72,00	0,00		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
189	SACO PAPEL MONO 1KG - C/500 DADU	48194000	0400	5102	PC	1	34,0000	34,00	0,00		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
08	TAMPA P/ MARMITEX ISOP. FIBRAFORM C/100	39239000	0400	5102	CX	6	48,7000	292,20	0,00		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
181	BOBINA PICOTADA 30X40 C/ 500 ROOLBAG	39232190	0400	5102	UN	2	14,0000	28,00	0,00		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
182	COPO 180ML COPOSUL PS BCO C/ 2500	39241000	0400	5102	CX	10	48,0000	480,00	0,00		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
183	DETERG. NEUTRO LIMPOL 500ML	34022000	0400	5102	UN	32	1,3500	43,20	0,00		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
184	ESPONJA D. FAC. LINTECH 10X7X2CM	68053090	0400	5102	UN	30	0,4000	12,00	0,00		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
186	LA DE ACO BOMBRIL 60GR	73231000	0400	5102	UN	14	1,5000	21,00	0,00		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
13	P. HIG. 8X300 BCO GRAMPOL-FDS	48183000	0400	5102	FD	12	22,0000	264,00	0,00		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
14	P.T.I. 2D 20X21 BCO 100 CEL. NOVO C/1000	48183000	0400	5102	FD	100	8,2000	820,00	0,00		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
187	PANO COPA BAINHA S/ESTAMPA SOUZA COM	63029100	0400	5102	UN	24	2,0000	48,00	0,00		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
15	PILHA DURACELL ALCAL. PALITO AAA 12X2	85061010	0400	5102	CX	1	75,0000	75,00	0,00		0,00	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 DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES MD5:76c6460b19aad1a474e517fa14307694 Nº contrato Gestão 029/2018 Hospital de Nazaré Paulista	RESERVADO AO FISCO
Local de Entrega: Rua EZAU AVELINO PINHEIRO, 100 HOSP. NAZARÉ PAULISTA - VICENTE NUNES - Nazaré Paulista - SP	

**PREFEITURA DE JUIZ DE FORA**

Secretaria da Fazenda

Avenida Brasil, 2001, 3 andar Centro - CEP: 36060-010 - Juiz de Fora - MG

Número da Nota
201800000002894Código de Verificação
UXYU-JXUN**NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e**Data de Emissão: **15/05/2018 - 11:26 hs**
Período de Tributação: **05/2018**
RPS: **Nº 2937, emitido em 15/05/2018**Local de Tributação: **No Município**
Município de Prestação: **JUIZ DE FORA - MG**
Natureza da Operação: **Exigível****PRESTADOR DE SERVIÇOS**Razão Social: **SEMSENHA COMERCIO E SERVICOS DE COMUNICACAO LTDA**Nome: **SEMSENHA COMERCIO E SERVICOS DE COMUNICACAO LTDA**Declaração: **Simplex Nacional**Telefone: **(32) 3032-9099**Regime de Tributação: **Auto-lançado**Endereço: **RUA CEL BARROS, 10 SALA 201 - SAO MATEUS - CEP: 36025-110 - JUIZ DE FORA - MG**Imune/Isento: **Não**CPF/CNPJ: **17.977.853/0001-80**CMC: **139.821/00-7**

Inscr. Estadual:

TOMADOR DE SERVIÇOSNome: **Oss-Tree Vida Saude E Educacao Gestao E Desenvolvimento De Políticas Publicas**Email: **financeiro@treevida.org.br**Endereço: **AVENIDA PAULISTA, 1159 SALA 1008 - BELA VISTA - CEP: 01311200 - SÃO PAULO - SP**CPF/CNPJ: **07.193.219/0001-01**

Inscr. Estadual:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOSCódigo CAE: **310100600**
Serviços técnicos em geral
Código do Serviço: **31.01**
Serviços técnicos em edificações, eletrônica, eletrotécnica, mecânica, telecomunicações e congêneresMensalidade do Sistema de Gerenciamento **20171201001**
Val Aprox Tributos R\$ **21,50 10,75** Fonte IBPT**VALORES DA NOTA**

Valor dos Serviços (R\$)	Deduções (R\$)	Acréscimos (R\$)	Desc. Condicionado (R\$)	Desc. Incondicionado (R\$)	Crédito (R\$)
200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	IR (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	ISS (R\$)	ISS Retido (R\$)	Total das Retenções (R\$)	Valor Líquido (R\$)
200,00	3,50	7,00	0,00	0,00	200,00

OBSERVAÇÕES DA NOTA

Valor aproximado dos tributos: R\$ 33,12 (16,56%). Valor aproximado correspondente à totalidade dos tributos federais, estaduais e municipais com base na Lei nº 12.741/2012. Fonte: IBPT.

Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 10630 e no Decreto nº 12.931

O recolhimento do imposto ISSQN de contribuintes enquadrados como Simplex Nacional/MEI deverá ser efetivado através dos canais competentes

Nota de Número: **201800000002894**Código de Verificação: **UXYU-JXUN**Emitida dia **15/05/2018 às 11:26 hs**Recebi da empresa **SEMSENHA COMERCIO E SERVICOS DE COMUNICACAO LTDA** os serviços constantes desta NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO.Consulte a autenticidade das informações desta NFS-e no site <http://nfse.pjf.mg.gov.br> ou por meio de aparelho com aplicativo para código QR.

RECIBO DE PAGAMENTO

R\$ 2.100,00

Declaro para os devidos fins, que nesta data estou recebendo da empresa **OSS – TREE VIDA SAÚDE E EDUCAÇÃO GESTÃO E DESENVOLVIMENTO DE POLITICAS PÚBLICA**, com sede a Rua Padre Chico, 85 – 9º - Conj. 92 – Perdizes, Município de São Paulo/SP, o valor de **R\$ 2.100,00 (Dois mil e cem reais)**, referente ao pagamento de Honorários no **Mês de Abril** do dia 1 a 30 de 2018, por serviços prestados no Hospital Municipal de Nazaré Paulista.

Nazaré Paulista, 10 de Maio de 2018

MONIQUE MAYUMI MORISHITA PINHEIRO

RG nº 32.267.251-X

CPF: 369.904.238-38

Farmacêutico CRF: 61.157

Banco Bradesco

Agência: 0712-9

Conta Bancária: 103.32-2

RECIBO DE PAGAMENTO

R\$ 3.500,00

Declaro para os devidos fins, que nesta data estou recebendo da empresa **OSS – TREE VIDA SAÚDE E EDUCAÇÃO GESTÃO E DESENVOLVIMENTO DE POLITICAS PÚBLICA**, com sede a Rua Padre Chico, 85 – 9º - Conj. 92 – Perdizes, Município de São Paulo/SP, o valor de **R\$ 3.500,00 (Três mil e quinhentos reais)**, referente ao pagamento do seus honorários no **Mês de Abril** do dia 1 a 30 de 2018, por serviços prestados no Hospital Municipal de Nazaré Paulista.

Nazaré Paulista, 10 de Maio de 2018

EDUARDO DOS SANTOS MANOEL

RG nº 41.980.010-4

CPF: 321.742.478-60

Farmacêutico CRF: 66.164

Banco Bradesco

Agência: 0712-9

Conta Bancária: 11372-7

ROGERIO PREVIATTI

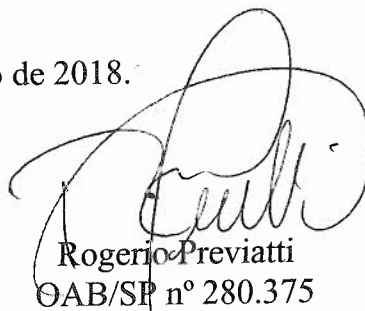
RECIBO DE PAGAMENTO DE HONORÁRIOS

*Conforme previsto no artigo 96, parágrafo único, incisos III e IV, do Regulamento do ISS do Município de São Paulo
(Decreto Municipal nº 44.540, de 29/03/2004, DOM de 30/03/2004)*

Declaro que nesta data recebi da **OSS – TREE VIDA SAÚDE E EDUCAÇÃO GESTÃO E DESENVOLVIMENTO DE POLÍTICAS PÚBLICAS**, pessoa jurídica de direito privado regularmente inscrita no CNPJ/MF sob o nº 07.193.219/0001-01, sediada na Rua Padre Chico, nº 85, sala 92, Perdizes, São Paulo/SP, CEP:05008-010, o valor de **R\$ 110,10 (cento e dez reais e dez centavos)**, referente às despesas de locomoção do dia **02/05/2018**, conforme firmado no contrato de consultoria entre as partes.

Sendo assim, dou a mais ampla, geral e irrestrita quitação, nada mais havendo a reclamar, seja a que título for.

São Paulo, 03 de maio de 2018.



Rogerio Previatti
OAB/SP nº 280.375

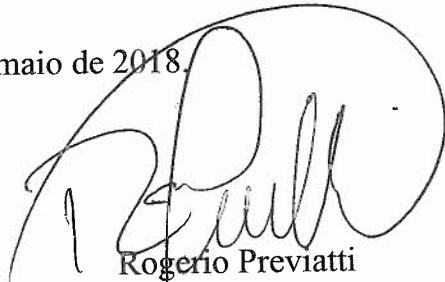
ROGERIO PREVIATTI

RECIBO DE PAGAMENTO DE HONORÁRIOS ADVOCATÍCIOS

*Conforme previsto no artigo 96, parágrafo único, incisos III e IV, do Regulamento do ISS do Município de São Paulo
(Decreto Municipal nº 44.540, de 29/03/2004, DOM de 30/03/2004)*

Declaro que nesta data recebi da **OSS – TREE VIDA SAÚDE E EDUCAÇÃO GESTÃO E DESENVOLVIMENTO DE POLÍTICAS PÚBLICAS**, pessoa jurídica de direito privado regularmente inscrita no CNPJ/MF sob o nº 07.193.219/0001-01, sediada na Rua Padre Chico, nº 85, sala 92, Perdizes, São Paulo/SP, CEP:05008-010, o valor de **R\$ 3.000,00 (três mil reais)**, referente ao pagamento dos meus honorários pela consultoria jurídica contratada no período compreendido entre **01/05/2018 e 30/05/2018**, ato este devidamente praticado e para o qual dou a mais ampla, geral e irrestrita quitação, nada mais havendo a reclamar, seja a que título for.

São Paulo, 30 de maio de 2018.



Rogério Previatti
OAB/SP nº 280.375

RECIBO DE PAGAMENTO

R\$ 3.500,00

Declaro para os devidos fins, que nesta data estou recebendo da empresa **OSS – TREE VIDA SAÚDE E EDUCAÇÃO GESTÃO E DESENVOLVIMENTO DE POLITICAS PÚBLICA**, com sede a Rua Padre Chico, 85 – 9º - Conj. 92 – Perdizes, Município de São Paulo/SP, o valor de **R\$ 3.500,00 (Três mil e quinhentos reais)**, referente ao pagamento de Honorários para Coordenação de Equipe no **Mês de Abril** do dia 1 a 30 de 2018, por serviços prestados no Hospital Municipal de Nazaré Paulista.

Nazaré Paulista, 10 de Maio de 2018

ALINE BERNARDES RAMOS

RG nº 32.895.287-4

CPF: 291.893.828-97

COORDENADORA POSTO

Banco Bradesco

Agência: 2534-8

Conta Bancária: 12.404-4



O&F COM MAQ. E EQUIPAMENTOS EIRELI
RUA CONSELHEIRO CARRAO,98
CEP:1328000 -SAO PAULO-SP

Fone: 113474-9300

www.oef.com.br

Recibo/Fatura

10004719

Lei Comp Fed 116/2003 no item 3.01, Portaria nº 74 de 21/10/2003

CNPJ: 00.642.799/0001-10 I.E.: 114369396110

C.C.M.:

LOCACAO DE MAQUINAS

Data 11/05/2018

Nome: **OSS TREE VIDA SAUDE E EDUC GESTAO E DESENV POLI**

Endereço: AV PAULISTA

Nr. 1159

CEP: 01311-200

Bairro: BELA VISTA

Município: SAO PAULO

UF: SP

C.N.P.J.: 07.193.219/0001-01 Inscrição Estadual SENTO

Data de Vencimento

Valor

21/05/2018

52.40

Unidade	Qtde	Descrição	Preço	Valor Item
UN	131.000	PAGINAS EXCEDENTES MAQ, LOCADA COLOR	0.40000	52.40

P.V.: 004719

Valor Total

52.40

"Considerando que a Locação de Bens Móveis foi eliminada da lista de serviços sujeitos à incidência
optamos por esse documento de ordem interna para comprovar serviços prestados."

Recebemos de O&F COM MAQ. E EQUIPAMENTOS EIRELI, os serviços desta nota

SAO PAULO , ____ de ____ de ____ Assinatura: _____

CAIXA

COBRANÇA BANCÁRIA CAIXA

Reclamações e Sugestões

DISQUE CAIXA

0800 726 0101

OUVIDORIA

0800 725 7474

www.caixa.gov.br

Beneficiário				CPF/CNPJ		Agência/Código do Cedente	
MACEDO & PAUWELS COMERCIO DE MOVEIS LTDA				007.177.593/0001-05		0907/882983	
Endereço do Beneficiário				UF		CEP	
ORAZIO STANCO,114-PARQUE DOS EUCALIPTOS/FRANCO DA ROCHA				SP		07832040	
Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Documento	Carteira	Data do Processamento		Nosso Número	
24/04/2018	142	DM	RG	24/04/2018		11000000100944700-6	
Pagador						CPF/CNPJ	
OSS TREE VIDA SAUDE E EDUCACAO GESTAO E						07.193.219/0001-01	
Endereço do Pagador						UF	CEP
AV PAULISTA,1159,SALA 1008-BELA VISTA/SAO PAULO						SP	01311-200
Pagador/Avalista						CPF/CNPJ	
TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE:							
PROTESTAR COM 5 DIAS							
Moeda		Quantidade	Valor	Vencimento	Valor do Documento	Autenticação Mecânica - Recibo do Sacado	
				18/06/2018	R\$ 4.718,00		

CAIXA

104-0

10498.82986 37000.100018 10094.470050 8 75590000471800

Local de Pagamento						Vencimento	
PREFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTERICAS ATÉ O VALOR LIMITE						18/06/2018	
Beneficiário				CPF/CNPJ		Agência/Código do Cedente	
MACEDO & PAUWELS COMERCIO DE MOVEIS LTDA				007.177.593/0001-05		0907/882983	
Data do Documento	Nº do Documento	Espécie	Aceite	Data de Processamento		Nosso Número	
24/04/2018	142	DM	S	24/04/2018		11000000100944700-6	
Uso do Banco	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor		(-) Valor do Documento	
	RG	R\$				R\$ 4.718,00	
TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE						(-) Desconto	
PROTESTAR COM 5 DIAS						(-) Outras Deduções/Abatimento	
						(+) Mora/Multa/Juros	
						(+) Outros Acréscimos	
						(-) Valor Cobrado	
NOME DO PAGADOR/CPF/CNPJ/ENDEREÇO/CIDADE/UF/CEP:						07.193.219/0001-01	
OSS TREE VIDA SAUDE E EDUCACAO GESTAO E						SP 01311-200	
AV PAULISTA,1159,SALA 1008-BELA VISTA/SAO PAULO							
SACADOR/AVALISTA:							

Ficha de Compensação
Autenticação no verso