

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\$ 816,10 (oitocentos e dezesseis reais e dez centavos)**, referente aos serviços prestados na execução do Contrato de Gestão nº 029/2018, firmado com o Município de Nazaré Paulista, no período compreendido entre 01/12/2018 e 31/12/2018.

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, 02 de janeiro de 2019.

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\$ 420,41 (quatrocentos e vinte reais e quarenta e um centavos)**, referente aos serviços prestados na execução do Contrato de Gestão nº 029/2018, firmado com o Município de Nazaré Paulista, no período compreendido entre 01/12/2018 a 31/12/2018.

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, 02 de janeiro de 2019.

MARIA DA CONCEIÇÃO SILVEIRA
RG. nº 6.479.597-4



Rua Padre Chico, nº 85, Sala 92 - Perdizes
São Paulo - SP CEP: 05008-010

**Bradesco****237-2**

23791.26507 98331.000004 06001.685806 8 77750000273352

Local de Pagamento Pagável Preferencialmente na rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.					Vencimento 20/01/2019	
Beneficiário SIMAMED DISTRIBUIDORA DE MATERIAIS DESCAI CPF/CNPJ: 021.707.335/0001-14 R PADRE CHICO, 221 - SALA 422 - PERDIZES 05008-010 - SAO PAULO - SP					Agência/Código Beneficiário 01265/16858-0	
Data do Doc. 20/11/2018	Nº do documento 001449 /002	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Proces. 27/11/2018	Nosso número 09/83/310000006-1	
Uso do Banco Carteira 9	Espécie R\$	Quantidade	Valor/Percentual	(-) Valor do documento 2.733,52		
Pagador: TREEVIDA SAUDE E EDUCACAO CNPJ/CPF: 007.193.219/0001-01 RUA PADRE CHICO, 85 CJ 92 - PERDIZES 05008-010 - SAO PAULO - SP						
Sacador avalista: Não informado						

Recibo do Pagador

**Bradesco****237-2**

23791.26507 98331.000004 06001.685806 8 77750000273352

Local de Pagamento Pagável Preferencialmente na rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.					Vencimento 20/01/2019	
Beneficiário SIMAMED DISTRIBUIDORA DE MATERIAIS DESCAI CPF/CNPJ: 021.707.335/0001-14 R PADRE CHICO, 221 - SALA 422 - PERDIZES 05008-010 - SAO PAULO - SP					Agência/Código Beneficiário 01265/16858-0	
Data do Doc. 20/11/2018	Nº do documento 001449 /002	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Proces. 27/11/2018	Nosso número 09/83/310000006-1	
Uso do Banco Carteira 9	Espécie R\$	Quantidade	Valor/Percentual	(-) Valor do documento 2.733,52		
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) * * VALORES EXPRESSOS EM REAIS * * * JUROS POR DIA DE ATRASO.....0,30 APOS 23.01.2019 MULTA82,00 **NFS001449 - N. CONTRATO GESTAO - 019/2018 - HOSP MUN NAZARE PAULISTA OBRIGAD O PELA OPORTUNIDADE**					(-) Descontos/Abatimentos	
					(-) Outras Deduções	
					(+/-) Mora/Multa	
					(+/-) Outros Acréscimos	
					(-) Valor Cobrado	
Pagador: TREEVIDA SAUDE E EDUCACAO CNPJ/CPF: 007.193.219/0001-01 RUA PADRE CHICO, 85 CJ 92 - PERDIZES 05008-010 - SAO PAULO - SP						
Sacador avalista: Não informado						

Ficha de Compensação



Autenticação Mecânica

SAC - Serviço de
Apelo ao ClienteAlô Bradesco
0800 704 8383Deficiente Auditivo ou de Fala
0800 722 0099Cancelamentos, Reclamações e Informações.
Atendimento 24 horas. 7 dias por semana.Demais telefones
consulte o site
Fale Conosco

Ouvidoria 0800 727 9933

Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.

RECEBEMOS DE M.S. LIMA - DISTRIBUIDORA DE MATERIAIS DESCARTAVEIS - ME OS PRODUTOS/SERVICOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

481 OSS TREE VIDA SAUDE E EDUCACAO GESTAO

TREEVIDA SAUDE E ED

NF-e
Nº 1.449
Série 1

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DATA DE EMISSÃO
27/11/2018

TOTAL RE
5.467,04

M.S. LIMA - DISTRIBUIDORA DE MATERIAIS DESCARTAVEIS - ME

RUA PADRE CHICO, 221

PERDIZES, 05.008-010

SÃO PAULO-SP
(11)2640-3383



DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída

1

Página: 1 de 1

NF-e 1.449

Série 1



CHAVE DE ACESSO DA NF-e - CONSULTA NO SITE: WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR

3518 1121 7073 3500 0114 5500 1000 0014 4910 0000 2860

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 ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135180819142026 27/11/2018 15:53:42

INSCRIÇÃO ESTADUAL

144200140111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

21.707.335/0001-14

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOMENCLATURA SOCIAL

481 OSS TREE VIDA SAUDE E EDUCACAO GESTAO

CNPJ

07.193.219/0001-01

DATA EMISSÃO

27/11/2018

ENDEREÇO

RUA PADRE CHICO, 85 - CJ 92

BAIRRO/DISTRITO

PERDIZES

CEP

05.008-010

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

27/11/2018

MUNICÍPIO

SÃO PAULO

TELEFONE/FAX

(11)2769-8022

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA

20/12/18 2.733,52 21/01/19 2.733,52

003 - PERSONALIZADA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

BASE DE CÁLCULO DE ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO TRIBUTÁRIA

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

5.467,04

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

5.467,04

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

TAJAZO SOCIAL

ENDEREÇO

QUANTIDADE

1

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

-

PESO BRUTO

0,750

PESO LÍQUIDO

0,750

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QTD.	VL.R. UNIT.	VL.R. TOTAL	BC ICMS	VL.R. ICMS	VL.R. IPI	ALQ. ICMS	ALQ. IPI
657	COLAR CERVICAL DE ESPUMA "G"	MSO HOSP	90211010	0102	5.102	UND	1,000	7,24	7,24	-	-	-	-
50	TALA IMOBILIZACAO METALICA "P" 530X80MM	MSO HOSP	90211020	0102	5.102	UND	20,000	6,90	138,00	-	-	-	-
562	TALA IMOBILIZACAO METALICA "M" 530 X 90MM	MSO HOSP	90211020	0102	5.102	UND	30,000	9,85	295,50	-	-	-	-
563	TALA IMOBILIZACAO METALICA "G" 860 X 100MM	MSO HOSP	90211020	0102	5.102	UND	30,000	14,77	443,10	-	-	-	-
564	TALA IMOBILIZACAO METALICA "GG" 1020X 100MM	MSO HOSP	90211020	0102	5.102	UND	30,000	16,69	500,40	-	-	-	-
665	COLAR CERVICAL DE ESPUMA "PP"	MSO HOSP	90211010	0102	5.102	UND	20,000	7,24	144,80	-	-	-	-
564	PRESERVATIVO NAO LUBRIFICADO USO CLINICO C/ 144 UN	BLOWTEX	40141000	0102	5.102	CX	2,000	39,00	78,00	-	-	-	-
	Nota: 1712950422 Fab: 30/12/17 Vel: 30/12/20						2,00						
31	EQUIPO LUER SLIP C/ FILTRO E INJ MACROGO (20 UNDS)	DESCARPACK	90189010	0102	5.102	CX	200,000	19,00	3.800,00	-	-	-	-

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

Total de Itens: 15

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RESERVADO AO RISCO

Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional, não gera direito a crédito fiscal de ICMS e IPI.

Valor aprox R\$: 229,62 (Fed), 266,00 (Est) e 0,00 (Mun) Fonte: IBPT - W7m9E1

www.pr.gov.br/proconpr - 0800-41-1512 R.Alameda Cabral, 184 Centro-Curitiba-PR CEP 80410-210 -

Fax(41)3219-7400

542 V341 / 384-MARCELO LIMA / (11)2640-3383/(11)94754-1720

Carta de Correção Eletrônica

LIMA - DISTRIBUIDORA DE MATERIAIS DESCARTAVEIS -

CNPJ: 21.707.335/0001-14

Fone: (11)2640-3383 Fax:

ID	Orgão	Ambiente
11011035181121707335000114550010000014491000002860	35	1
CNPJ / CPF	Chave de Acesso	Data
21.707.335/0001-14	35181121707335000114550010000014491000002860	27/11/2018 16:20:55
Código do Evento	Sequencial do Evento	Versão do Evento
110110	1	1.00

Informações da Carta de Correção

Versão	Descrição do Evento
1.00	Carta de Correção

Texto da Carta de Correção

INFORMACOES ADICIONAIS: N. CONTRATO GESTAO - 019/2018 - HOSP MUN NAZARE PAULISTA

Condições de uso da Carta de Correção

Carta de Correcao e disciplinada pelo paragrafo 1o-A do art. 7o do Convenio S/N, de 15 de dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularizacao de erro ocorrido na emissao de documento fiscal, desde que o erro nao esteja relacionado com: I - as variaveis que determinam o valor do imposto tais como: base de calculo, aliquota, diferenca de preco, quantidade, valor da operacao ou da prestacao; II - a correcao de dados cadastrais que implique mudanca do remetente ou do destinatario; III - a data de emissao ou de saida.



**Bradesco****237-2**

23791.26507 98331.000004 02001.685805 2 77750000542500

Local de Pagamento Pagável Preferencialmente na rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.				Vencimento 20/01/2019	
Beneficiário SIMAMED DISTRIBUIDORA DE MATERIAIS DESCA CPF/CNPJ: 021.707.335/0001-14 R PADRE CHICO, 221 - SALA 422 - PERDIZES 05008-010 - SAO PAULO - SP				Agência/Código Beneficiário 01265/16858-0	
Data do Doc. 20/11/2018	Nº do documento 001448 /002	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Proces. 27/11/2018	Nosso número 09/83/310000002-9
Uso do Banco	Carteira 9	Espécie R\$	Quantidade	Valor/Percentual	(=) Valor do documento 5.425,00

Pagador: TREEVIDA SAUDE E EDUCACAO | CNPJ/CPF: 007.193.219/0001-01
RUA PADRE CHICO, 85 CJ 92 - PERDIZES
05008-010 - SAO PAULO - SP



Sacador avalista: Não informado

Recibo do Pagador**Bradesco****237-2**

23791.26507 98331.000004 02001.685805 2 77750000542500

Local de Pagamento Pagável Preferencialmente na rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.				Vencimento 20/01/2019	
Beneficiário SIMAMED DISTRIBUIDORA DE MATERIAIS DESCA CPF/CNPJ: 021.707.335/0001-14 R PADRE CHICO, 221 - SALA 422 - PERDIZES 05008-010 - SAO PAULO - SP				Agência/Código Beneficiário 01265/16858-0	
Data do Doc. 20/11/2018	Nº do documento 001448 /002	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Proces. 27/11/2018	Nosso número 09/83/310000002-9
Uso do Banco	Carteira 9	Espécie R\$	Quantidade	Valor/Percentual	(=) Valor do documento 5.425,00

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário)

* * VALORES EXPRESSOS EM REAIS * * *

JUROS POR DIA DE ATRASO.....0,59

APOS 20.01.2019 MULTA162,75

**Nº 01448 - N. CONTRATO GESTAO - 019/2018 - HSP MUN NAZARE PAULISTA - OBRIGADO

PELA PREFERENCIA***

(-) Descontos/Abatimentos

(-) Outras Deduções

(+/-) Mora/Multa

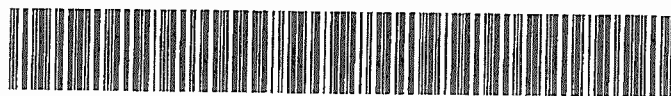
(+/-) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador: TREEVIDA SAUDE E EDUCACAO | CNPJ/CPF: 007.193.219/0001-01
RUA PADRE CHICO, 85 CJ 92 - PERDIZES
05008-010 - SAO PAULO - SP



Sacador avalista: Não informado

Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica

SAC - Serviço de
Apoio ao ClienteAlô Bradesco
0800 704 8383Deficiente Auditivo ou de Fala
0800 722 0099Cancelamentos, Reclamações e Informações.
Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.Demais telefones
consulte o site
Fale Conosco

Ouvidoria 0800 727 9933

Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.

RECEBEMOS DE M.S. LIMA - DISTRIBUIDORA DE MATERIAIS DESCARTAVEIS - ME OS PRODUTOS/SERVICOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		481 OSS TREE VIDA SAUDE E EDUCACAO GESTAO		TREEVIDA SAUDE E ED		NF-e Nº 1.448 Série 1	
DATA DO RECEBIMENTO		IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		DATA DE EMISSÃO		TOTAL R\$	
				27/11/2018		10.850,00	

M.S. LIMA - DISTRIBUIDORA DE MATERIAIS DESCARTAVEIS - ME		RUA PADRE CHICO, 221		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica			
		PERDIZES, 05.008-010					
		SÃO PAULO-SP (11)2640-3383					

PÁGINA: 1 de 1		NF-e 1.448		Série 1	
----------------	--	------------	--	---------	--

CHAVE DE ACESSO DA NF-e - CONSULTA NO SITE: WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR		3518 1121 7073 3500 0114 5500 1000 0014 4810 0000 2854	
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	
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS		135180819142022 27/11/2018 15:53:42	
INSCRIÇÃO ESTADUAL		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	
144200140111		21.707.335/0001-14	

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ		DATA EMISSÃO	
481 OSS TREE VIDA SAUDE E EDUCACAO GESTAO		07.193.219/0001-01		27/11/2018	
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO		CEP	
RUA PADRE CHICO, 85 - CJ 92		PERDIZES		05.008-010	
MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
SÃO PAULO		SP		(11)2769-8022	

FATURA		DATA DE SAÍDA/ENTRADA		HORA DE SAÍDA	
20/12/18 5.425,00 21/01/19 5.425,00		27/11/2018			

003 - PERSONALIZADA					
---------------------	--	--	--	--	--

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DE ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DE ICMS SUBSTITUIÇÃO	
0,00		0,00		0,00	
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO	
0,00		0,00		0,00	
OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS		VALOR DO IPI		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00		0,00		10.850,00	

TRANSPORTADOR/VOLÚMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO	
0		-		PR	
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	
QUANTIDADE		ESPÉCIE		MARCA	
1					
NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO	
-		171,100		171,100	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALQ. ICMS	ALQ. IPI
31	EQUIPO LUER SLIP C/ FILTRO E INJ MACROGO (20 UNDS) DESCARPAC	90189010	0102	5.102	CX	198,000	20,60	4.078,80	-	-	-	-	-
7	LUVA LATEX C/ PO P PROC USO MEDICO (100 UNDS) DESCARPAC	40151900	0500	5.405	CTO	100,000	16,50	1.650,00	-	-	-	-	-
Lote: SLTCAA275S Fab: 30/05/18 Val: 30/05/23 Lote: SLTCAA244M Fab: 30/04/18 Val: 30/04/23													
8	LUVA LATEX C/ PO M PROC USO MEDICO (100 UNDS) DESCARPAC	40151900	0500	5.405	CTO	100,000	16,50	1.650,00	-	-	-	-	-
Lote: SLTCAA193L Fab: 01/03/18 Val: 28/02/23													
9	LUVA LATEX C/ PO G PROC USO MEDICO (100 UNDS) DESCARPAC	40151900	0500	5.405	CTO	60,000	16,50	990,00	-	-	-	-	-
Lote: SLTCAA193L Fab: 01/03/18 Val: 28/02/23													
151	TORNEIRINHA TRES VIAS LOCK (50 UNIDADES) SOLIDOR	90189010	0102	5.102	CX	20,000	61,30	1.226,00	-	-	-	-	-
180	CAMPO OPERATORIO NAO ESTERIL 45 X 50 LEVE (50 AMERICA MEDICAL UNDS)	30069900	0500	5.405	PCT	20,000	61,43	1.228,60	-	-	-	-	-
Lote: 0815 Fab: 05/07/18 Val: 05/07/23 Lote: STEFU333 Fab: 30/04/17 Val: 30/04/22													
20	TOUCA DESCARTAVEL (100 UNDS) DESCARPAC	55069900	0500	5.405	PCT	4,000	6,65	26,60	-	-	-	-	-
Lote: STEFU333 Fab: 30/04/17 Val: 30/04/22													

CÁLCULO DO ISSQN				Total de Itens: 15	
INSCRIÇÃO MUNICIPAL		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS		BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	
Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional, não gera direito a crédito fiscal de ICMS e IPI. b aprox R\$: 1.131,23 (Fed), 1.148,33 (Est) e 0,00 (Mun) Fonte: IBPT - W7m9E1 www.pr.gov.br/proconpr - 0800-41-1512 R.Alameda Cabral, 184 Centro-Curitiba-PR CEP 80410-210 - Fax:(41)3219-7400 585 V340 / 384-MARCELO LIMA / (11)2640-3383/(11)94754-1720	

RESERVADO AO FISCO	
--------------------	--