

OSS-TREE VIDA SAUDE E EDUC GESTAO E DESENV DE POL
R PADRE CHICO 95
CONJ 92 PERDIZES
05008 - 010 SAO PAULO SP

Atendimento Claro - Ligue 1052.
Na Web - www.claro.com.br/empresas
Visite nosso site: www.claro.com.br e acesse o detalhamento da sua fatura

Nº do Cliente: 115725441
Nº da Conta: 104700774
CPF/CNPJ: 07.193.219/0001-01
Código para Débito Automático: 104700774 Claro SP DDD 11
Razão Social: Claro S/A
CNPJ Matriz: 40.432.544/0001-47
CNPJ Filial: 40.432.544/0001-47

2ª Via de Fatura
Período de Uso de 19/11/2018 a 18/12/2018
Vencimento 15/01/2019
Total a Pagar R\$ 457,20

Valor pago na última conta: R\$ 467,18

Veja aqui o que está sendo cobrado

Compartilhados		
Consumo Compartilhado - s/Dados e SMS/MMS	R\$	25,00
Individuais		
500MB - Pacote Internet Ilimitado	R\$	172,70
Assinatura Plano Sob Medida Empresa	R\$	10,50
Gestor Online - Controle Completo	R\$	25,70
PJ Bônus de Internet Turbo - 500MB	R\$	0,00
Pacote de Minutos OFFNET 1000 min	R\$	52,50
Serviço Claro DDD Nac	R\$	51,90
Serviço Tarifa Zero 21 de LD 100	R\$	52,50
Serviço Tarifa Zero SMS Intra-Grupo	R\$	0,00
Parcelamento de Aparelho	R\$	103,75
Descontos	R\$	-37,35
Total do Mês	R\$	457,20

Total a Pagar R\$ **457,20**

Veja no verso os detalhes do seu plano e serviços.

Prezado Cliente,
Este boleto não quita débitos de meses anteriores.



Guie sua conta nos Bancos e Locais credenciados. Encargos por atraso serão cobrados na próxima conta. Contribuições para o FUST e FUNTTEL (1% e 0,5% do valor dos serviços) não repassados ao cliente. Central de Atendimento da Anatel: 1331 - Ao ligar, informe o nº da reclamação registrada na prestadora.

Autenticação Mecânica:

Para uso do banco

Claro

Sr. Caixa, receber pagamento em dinheiro.

Pague sua conta nos bancos credenciados preferencialmente: Itaú, HSBC, Banco do Brasil, Santander e outros.

Cliente	Código Débito Automático	Período de Uso	Total	Vencimento
OSS-TREE VIDA SAUDE E EDUC GESTAO E DESE	104700774	19/11/18 a 18/12/18	R\$ 457,20	15/01/19
	Claro SP DDD 11			

84880000004-3 | 57200162201-2 | 90115104700-1 | 77402011122-1



Autenticação Mecânica solicitamos não rasurar, dobrar ou perfurar esta parte da fatura, para não danificar o código de barras.

PARA 2ª VIA DA FATURA, DÉBITO AUTOMÁTICO E DÚVIDAS, ACESSSE WWW.NETCOMBO.COM.BR

001/006

Importante:

Mantenha seu e-mail e telefones sempre atualizados. Acesse net.com.br/minhanet, faça seu login ou cadastre-se.
Atenção: o cancelamento de seus serviços NET, durante o período de permanência mínima, estará sujeito à cobrança de multa contratual. Demais mensagens consideradas como importantes, encontra-se na NF da NET abaixo das informações sobre NF.

Minha NET:

- BL NET EMPRESAS 60 MEGA
- NETFONE ILIM BRASIL TOTAL ESPECIAL

Descrição

- NET Virtua +
- NET Fone

Total

114,90
93,89

Valor Total
208,79

NET VIRTUA +

Mensalidade NET VIRTUA +

11/12/18 A 31/12/18 MENSALIDADE VIRTUA BL NET EMPRESAS 60 MEGA	114,90
Sub-Total Mensalidade NET VIRTUA +	114,90
Total NET VIRTUA +	114,90

NET Fone

	DURAÇÃO	
LIGAÇÕES LOCAIS	3h04m42s	0,00
LIGAÇÕES LOCAIS ENTRE NETFONES	0h29m48s	0,00
LIGAÇÕES DDD	0h45m30s	67,09
LIGAÇÕES DE OUTRAS PRESTADORAS		0,02
LIGAÇÕES DE OUTRAS PRESTADORAS	0h09m18s	6,34
ENCARGOS FINANC. CONTAS ATRASO		0,44
ASSINATURA		20,00
Total NET Fone		93,89

! Para atendimento presencial consulte os endereços no site net.com.br
-Envie o pagamento de seu sinal efetuando o pagamento até a data do vencimento. NET filiada ao Serasa/SCPC.
-Para pagamentos após o vencimento serão cobrados juros diários de

0,033% e multa de 2%.
-Caso existam serviços prestados e não cobrados, esses serão incluídos nas suas próximas faturas.
Deficiente Auditivo e de Fala ligue 3800 721 7707
- É preciso realizar a ligação com um telefone adaptado com dispositivo TDD

(Dispositivo de Telecomunicações para surdos).
Ligue 4004-7777 para atendimento técnico, financeiro e compra de serviços (custo de ligação local).
Ligue 10921 para informações, reclamações ou cancelamentos (ligação gratuita).
Ouvidoria 03007010130

Últimos Registros de Atendimento

002133898442885, 002133898442885,
002133856333902, 002133856541115,
002133856541115

Autenticação Mecânica

Pagamentos após o vencimento serão cobrados juros diários de 0,033% e multa de 2%. Os encargos de pagamentos efetuados após o vencimento serão cobrados na próxima fatura.

Atenção efetue seus pagamentos nos bancos conveniados a seguir:

BANCO BRADESCO S.A., BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A., BANCO COOPERATIVO SICREDI S/A., BANCO DE BRASILIA S.A., BANCO DO BRASIL S.A., BANCO DO ESTADO DO PARA, BANCO ITAU S.A., BANCO MERCANTIL DO BRASIL S.A., BANCO SAFRA S/A., BANCO SANTANDER, BANCO SANTANDER, BANESPA, BANRISUL, CAIXA ECONOMICA FEDERAL, CITIBANK, CIPPL

Cliente	Identificação para Débito	Mês Referência	Vencimento	Valor
OSS-TREE VIDA SAUDE E EDUCACAO GESTAO E	NET SERVICOS 0033499088314	Dezembro/2018	15/01/2019	208,79

8464000002-8 08790296201-5 90115003000-4 00344723415-8



Provedor de Serviços:

Redenilf Servicos de Telecomunicacoes Ltda

Endereço: Rua Cel. João Leme, 460, 13º andar
12900161 Bragança Paulista/SP

Fone:
Email/Site: www.redenilf.com.br

Nota Fiscal de Serviço de Comunicação

Modelo/Serie: 21 U
Nº 000727209 Emissão: 03/12/2018
CNPJ: 07.276.737/0001-80
IE: 225114084111

Tomador dos Serviços/Destinatário das Mercadorias

OSS TREE VIDA SAÚDE E EDUCAÇÃO GESTÃO E DESENVOLVIMENTO DE

R EZAU AVELINO PINHEIRO, 160

VICENTE NUNES, Nazaré Paulista/SP CEP 12960000

Email: gustavo@treevida.org.br, leticia@treevida.org.br

CPF/CNPJ: 07193219000101
Nº de Referência: 35638
Inscrição Estadual: ISENTA
Fone Cliente 11970662816

Base de Cálculo ICMS R\$ 0,00	ICMS R\$ 0,00	Isentas e não tributadas R\$ 0,00	Outros R\$ 280,00	Valor Total: R\$ 280,00
----------------------------------	------------------	--------------------------------------	----------------------	----------------------------

Chave de Codificação Digital 2F099166D9900F78309B993344A94A8C	CFOP 5303	Situação do documento fiscal Normal
---	--------------	--

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS/PRODUTOS	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLCULO ICMS	ALÍQUOTA ICMS
PROVEDOR DE ACESSO A INTERNET	R\$ 280,00	R\$ 0,00	0 %

Observações:



Seu Demonstrativo de Despesas

Telefônica Brasil S.A.
Av. Engenheiro Luiz Carlos Berrini, 1376 - Cidade Mangóias
São Paulo - SP - CEP: 04571-936
IE: 10636348112 IM: 2.571.448-0 CNPJ/MF: 02.558.157/0001-62
http://www.vivo.com.br

8063-6 L

Local 11401 Uso NEGOCIO
Telefone 4597-3101 0 DV 6 NRC 03644476057
Total da Fatura 162,72 Vencimento 12/12/2018 Mês 12/2018



CTC CAMPINAS/SP-PL31
OSS TREE VIDA SAUDE E EDUC GESTAO E DESENVOL DE P
R EZAU AVELINO PINHEIRO 195 TR- VICENTE NUNES
12960-000 NAZARE PAULISTA - SP



Vencimento 12/12/2018

Central de Relacionamento:
10315

720209188511685000001323120051218

SERVIÇOS

VALOR (R\$)

Assinatura Mensal
Planos de Minutos - Ligações Locais
Vivo Internet
Outros Serviços
Ligações para Celular
Chamada Longa Distância Nacional Vivo 15

42,44
36,53
63,48
6,43
3,69
10,15

TOTAL A PAGAR

162,72

Ocorreu em 30/11 a incorporação da Telefônica Data S.A. pela Telefônica Brasil. Depois de 1/12, os serviços serão prestados e faturados pela Telefônica Brasil, sem necessidade de qualquer ação do cliente. SAC ligue 10315 Deficientes fala/audição 142 ou acesse vivo.com.br

Contribuição para o FUST e FUNTEL - 1,5% do valor dos serviços - não repassada às tarifas.

Importante: Pagando sua conta em dia, você evita multa de 2% e juros de 1% ao Mês.

ANATEL 1331 e 1332 para Deficientes auditivos. Recurso de atendimento VIVO Iguo com o protocolo em mãos para 10315 e 142 para deficientes auditivos.

MENSAGEM IMPORTANTE PARA VOCÊ

O relatório detalhado está disponível em www.vivo.com.br/meuvivo e pode ser solicitado impresso, de forma permanente ou não.

O Recibo só será válido com autenticação ou apresentação do extrato bancário.

DESTAQUE AQUI

TELEFÔNICA BRASIL S.A.

Local 11401 Telefone 4597-31010 Mês 12/18 DV 1 Complemento 1813 8446
Total da Fatura 162,72 DV 8 Vencimento 12/12/18

Não Rasure ou perfure este documento pois será utilizado no processamento



Autenticação do Agente Autorizado - Não vale como recibo

846500000019 627210291142 014597310102 121811812126



1149716000529111408



Seu Demonstrativo de Despesas

Av. Engenheiro Luiz Carlos Berrini, 1376 - Cidade Monções
São Paulo - SP - CEP: 04571-936
IE: 108383948112 IM: 2.871.449-0 CNPJ/MF: 02.558.157/0001-82
http://www.vivo.com.br

991 - 3 L

Local 0006 Uso NEGOCIO
 Telefone 0772-3344 8 DV 0 NRC 07857341127
 Total da Fatura 88,77 Vencimento 03/12/2018 Mês 11/2018

OSS TREE VIDA SAUDE E EDUCACAO GESTAO DES POLITICA
R EZAU AVELINO PINHEIRO 100 - VICENTE NUNES
12960-000 NAZARE PAULISTA - SP

Central de Relacionamento:
1031

SERVIÇOS	VALOR (R\$)
Outros Serviços	88,77
TOTAL A PAGAR	88,77

Prezado cliente,
 pague suas
 contas
 pendentes e
 evite o bloqueio
 da sua linha

Dúvidas: ligue para
 103 15

Contribuição para o FUST e FUNTTEL - 1,5% do valor dos serviços - não repassada às tarifas.

Importante: Pagando sua conta em dia, você evita multa de 2% e juros de 1% ao Mês.

ANATEL 11 e 1332 para Deficientes auditivos. Recurso de atendimento VIVO ligue com o protocolo em mãos para 10315 e 142 para deficientes auditivos.

mensagem importante para você

O relatório detalhado está disponível em www.vivo.com.br/meuvivo e pode ser solicitado impresso, de forma permanente ou não. Até o momento da emissão desta fatura existiam contas em atraso. Caso já tenha efetuado o pagamento, por favor, desconsiderar esta mensagem. A Vivo faz questão de estar ao seu lado.

O Recibo só será válido com autenticação ou apresentação do extrato bancário.

----- DESTAQUE AQUI -----

TELEFÔNICA BRASIL S.A.

Local 00080	Telefone 0772-33448	Mês 11/18	DV 6	Complemento 1363 8347
Total da Fatura	DV 3	Vencimento	03/12/18	
88,77				

Não Rasure ou perfure este documento pois será utilizado no processamento



Autenticação do Agente Autorizado - Não vale como recibo

846600000000 887710290008 800772334481 111861812035



1180130005031321108

Cobrança Expressa - Emissão de Boleto



Banco Itaú S.A. | 341-7 |

RECIBO DO PAGADOR

Local de Pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO					Vencimento 29/12/2018
Beneficiário LUCIANA COSTA ROLIM LOUREIRO CPF 277.292.458-09					Agência/Código Beneficiário 0713/65300-4
Endereço Beneficiário / Sacador Avalista ALAMEDA RIBEIRAO PRETO 285 AP 22 BELA VISTA SAO PAULO SP 01331-001					
Data do documento 11/12/2018	No. Do documento	Espécie doc. DV	Aceite N	Data Processamento 11/12/2018	Nosso Número 157/79454202-3
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 3.407,81
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário. APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE.....R\$ 6,70 AO DIA APOS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE.....R\$ 68,16 ALUGUEL: 2.000,00 CONDOMINIO: 1.121,60 BOLETO: 4,73 IPTU CJ: 203,59 IPTU VG: 77,89					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Mora/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador: OSS - TREE VIDA SAUDE E EDUCAC			CNPJ/CPF 07193219000101		
Endereço: RUA PADRE CHICO, 85/92 COM VAGA DUPLA			05008-010 PERDIZES SAO PAULO SP		
Sacador/Avalista:					

Autenticação mecânica



Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.57791 45420.230711 36530.040009 9 77530000340781

Local de Pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO					Vencimento 29/12/2018
Beneficiário LUCIANA COSTA ROLIM LOUREIRO CPF 277.292.458-09					Agência/Código Beneficiário 0713/65300-4
Data do documento 11/12/2018	No. Do documento	Espécie doc. DV	Aceite N	Data Processamento 11/12/2018	Nosso Número 157/79454202-3
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 3.407,81
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário. APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE.....R\$ 6,70 AO DIA APOS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE.....R\$ 68,16 ALUGUEL: 2.000,00 CONDOMINIO: 1.121,60 BOLETO: 4,73 IPTU CJ: 203,59 IPTU VG: 77,89					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Mora/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador: OSS - TREE VIDA SAUDE E EDUCAC			CNPJ/CPF 07193219000101		
Endereço: RUA PADRE CHICO, 85/92 COM VAGA DUPLA			05008-010 PERDIZES SAO PAULO SP		
Sacador/Avalista:					

Ficha de Compensação
Autenticação Mecânica

Eletropaulo
agora é



Conta de Energia Elétrica

Nota Fiscal

Nº Instalação 0065578821	Data de emissão 24 DEZ 2018	Conta referente a DEZ 2018	Vencimento 11 JAN 2019
------------------------------------	---------------------------------------	--------------------------------------	----------------------------------

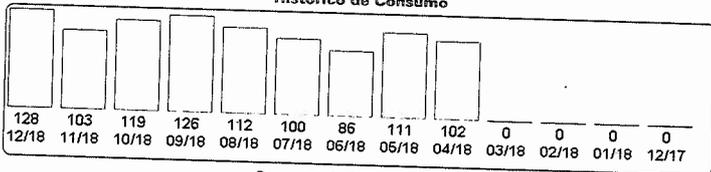
FREE VIDA SAUDE E EDUCACAO GETAO E DESEN
R PE CHICO 88
CEP: 05008-010 SAO PAULO - SP

Reservado ao Fisco: FOA1.1D6F.927F.67EA.F911.47F1.2B01.E426

Nº Nota Fiscal	Série	Base de cálculo	Alíquota	ICMS	Nº do cliente	TOTAL A PAGAR (RS)	
089303516	B	81,76	18%	14,71	0023999288		107,54
CFOP: 5263 (Venda de en. elétrica p/ estabelecimento comercial)							
CPF/CNPJ: 07.193.219/0001-01 e INSC. EST.							

Dados de leitura do medidor				Código de cadastramento para Débito Automático
Nº do medidor	Leitura anterior	Leitura atual	Próxima leitura	
578841	24 NOV 57161	24 DEZ 57279	23 JAN	100163456018

Histórico de Consumo



Descrição de Faturamento

CCI	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	QTDE	TARIFA	BASE	ALIQ	VALOR
		KWH	CICMS	ICMS	ICMS	
0605	USO SIST. DISTR. (TUSD)	128,0	0,26313	33,68	18%	33,68
0601	ENERGIA (TE)	128,0	0,33492	42,87	18%	42,87
0698	ADICIONAL BANDEIRA AMARELA			0,30	18%	0,30
0699	PIS/PASEP (1,08%)			0,87	18%	0,87
0699	COFINS (4,96%)			4,04	18%	4,04
0807	COSIP - SÃO PAULO - MUNICIPAL					26,78
COMERCIAL		Tarifas aplicadas (sem impostos)		0,21276 (TUSD)	0,27067 (TE)	

Informações importantes / Notificações

Tarifa Bateria Remota. Repasse do ICMS sobre subvenção referente ao mês de Ago/18

Notificações / Reaviso de Contas Vencidas

Responsável pela Iluminação Pública em sua região

GUE ILUME/DEPTO.ILUM.PÚBLICA 0800 77 90 156

Loja de atendimento mais próxima (de Segunda a Sexta, das 8h30 às 16h30)

Rua Voluntários da Pátria 1068, São Paulo

Dados técnicos da instalação

Fator multiplicador	Classe/Subclasse	Faturamento	Tipo de tarifa
1	Com/Com	Monofásico	B3_OUTROS
Tensão nominal (V)	Tensão mínima (V)		Tensão máxima (V)
1240 (BT) V	110/221 V		126/252 V
Composição do fornecimento			
Energia	Distribuição	Transmissão	Encargos
34,09	13,02	6,42	9,61
			Tributos
			19,62

Indicadores de qualidade de serviço

Conjunto Elétrico	BELA ALIANÇA	Ano	Limite permitido	Verificado
Horas que o cliente ficou sem energia	DIC	18,38	9,19	4,69
Horas que o cliente ficou sem energia	FIC	11,95	6,97	2,98
Máx. de horas contínuas que o cliente ficou sem energia	DMIC	-	-	2,52
Encargo de uso do Sistema de Distribuição	CM	-	-	26,31

NÃO VALE COMO RECIBO

Vencimento	11 JAN 2019	Total a pagar (RS)	107,54
Nº Nota Fiscal	089303516	Data de emissão	24 DEZ 2018
Conta referente a	DEZ 2018	Nº instalação	0065578821
Consumo (kWh)	128,00		





PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARÉ PAULISTA

PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARÉ PAULISTA

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - e-NF

Número do RPS	Número da nota 304
Data da emissão da nota 07/12/2018 14:44:29	
Data do fato gerador 07/12/2018 14:44:29	
Código de verificação CKPKA7O8K	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: " MARC SERVIÇOS RADIOLOGICOS "

Nome/Razão social: MARC SERVIÇOS DE DIAGNÓSTICOS LTDA - ME

Inscrição estadual:

CPF/CNPJ: 09.043.691/0001-85 Inscrição municipal: 2580

Telefone: (11) 4597-3808

Endereço: AV JOAQUIM AVELINO PINHEIRO Número: 1194 Bairro: VICENTE NUNES CEP: 12960-000

Complemento:

Celular: (11) 97122-1032

Município: Nazaré Paulista

UF: SP

E-mail: neinazare@hotmail.com

Site: radiologia.marc@hotmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: TREE VIDA SAÚDE E EDUCAÇÃO

Nome/Razão social: OSS-TREE VIDA SAÚDE E EDUC.GESTÃO E DESENV.DE POLITICAS PÚB

CPF/CNPJ: 07.193.219/0001-01

Inscrição municipal:

Inscrição estadual:

Endereço: AV. PAULISTA Número: 1159 Bairro: BELA VISTA CEP: 01311-200

Complemento: SALA 1008

Município: São Paulo

UF: SP

E-mail: treevida@hotmail.com

Telefone: (11) 3645-7888

Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
Estação de serviços radiológicos.	20.000,0000	1.0000	20.000,0000	20.000,00x2,67 =	534,00

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	20.000,00								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 20.000,00		Valor líquido = R\$ 20.000,00			

Códigos dos serviços:

17.02 - Datilografia, digitação, estenografia, expediente, secretaria em geral, resposta audível, redação, edição, interpretação, revisão, tradução, apoio e estrutura administrativa e congêneres.

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	20.000,00	534,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação no município

Classificação tributária do ISSQN: Normal

Local da prestação do serviço: Nazaré Paulista

Nota NFS-e foi emitida com respaldo nas leis nº 001/2005 e 944/2012.

Prestador de serviços optante pelo Simples Nacional. Alíquota do ISS 2,67%

Classificação desta NFS-e: Normal

Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples Nacional.

Emissão: 07/12/2018

Dados para depósito

Banco: BRADESCO - 237

Agência: 00712

Conta Corrente: 0009367-0

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 2.690,00 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 792,00 (3,96%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade


PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20181213014491066000136

Número da Nota

00000379

Data e Hora de Emissão

13/12/2018 07:15:47

Código de Verificação

36BR-7MNZ
PRESTADOR DE SERVIÇOS


CPF/CNPJ: 14.491.066/0001-36

Inscrição Municipal: 4.402.219-0

Nome/Razão Social: LAERTE RUIZ PALMA 25253109854

Endereço: R ELISIO MEDRADO 00055 - JARDIM INDEPENDENCIA - CEP: 03222-040

Município: São Paulo

UF: SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: OSS - TREE VIDA SAÚDE E EDUCAÇÃO GESTÃO E DESENVOLVIMENTO DE

CPF/CNPJ: 07.193.219/0001-01

Inscrição Municipal: 3.381.621-2

Endereço: AV Paulista 1159, SALA 1008 - Bela Vista - CEP: 01311-200

Município: São Paulo

UF: SP E-mail: ---

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: ---

Nome/Razão Social: ---

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição	Valor (R\$)
TALÕES HOSPITAL DE NAZARÉ PAULISTA	
2500 FICHA GUIA SADT	R\$ 240,00
2500 FICHA ATENDIMENTO AMBULATORIAL	R\$ 340,00
1000 ATESTADO MEDICO	R\$ 120,00
5000 RECEITUARIO BRANCO	R\$ 380,00
1000 FICHA LAUDO MEDICO APAC	R\$ 180,00
1000 FICHA SISTEMATIZAÇÃO DE ASSISTENCIA	R\$ 230,00

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 1.490,00

INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	-	-	-
Código do Serviço				
06912 - Artes gráficas, tipografia, diagramação, paginação e gravação.				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	*	*	*	0,00
Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte		
-	-	-		

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional; (3) Esta NFS-e foi emitida por um MEI - Microempreendedor Individual;



PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARÉ PAULISTA

PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARÉ PAULISTA

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - e-NF

Número do RPS	Número da nota 28
Data da emissão da nota 10/12/2018 14:36:34	
Data do fato gerador 10/12/2018 14:36:34	
Código de verificação W4A2A31NO	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:
 Nome/Razão social: C.A. DE SOUZA LABORATÓRIO - ME. Inscrição estadual:
 CPF/CNPJ: 24.607.741/0001-01 Inscrição municipal: Telefone: (11) 4597-3748
 Endereço: R ANTONIO BENEDITO PINHEIRO Número: 11 Bairro: VICENTE NUNES CEP: 12960-000
 Complemento: Celular: (11) 99981-5872
 Município: Nazaré Paulista UF: SP
 E-mail: uberlab01@gmail.com Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: TREE VIDA SAÚDE E EDUCAÇÃO
 Nome/Razão social: OSS-TREE VIDA SAÚDE E EDUC.GESTÃO E DESENV.DE POLITICAS PÚBL
 CPF/CNPJ: 07.193.219/0001-01 Inscrição municipal: Inscrição estadual:
 Endereço: AV. PAULISTA Número: 1159 Bairro: BELA VISTA CEP: 01311-200
 Complemento: SALA 1008
 Município: São Paulo UF: SP
 E-mail: treevida@hotmail.com Telefone: (11) 3645-7888 Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
RESTAÇÃO DE SERVIÇOS LABORATORIAIS.	4.200,0000	1,0000	4.200,0000	4.200,00x2,00=	0,00

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	4.200,00								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 4.200,00		Valor líquido = R\$ 4.200,00			

Códigos dos serviços:

4.02 - Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografia, ressonância magnética, radiologia, tomografia e congêneres.

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	4.200,00	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação no município

Situação tributária do ISSQN: Normal

Local da prestação do serviço: Nazaré Paulista

A NFS-e foi emitida com respaldo nas leis nº 001/2005 e 944/2012.

Situação desta NFS-e: Normal

Prestador de Serviço com enquadramento fixo do ISS.

DADOS BANCARIOS PARA PAGAMENTO.

BANCO: NCO: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AG: 4355

CONTA CORRENTE: 330-8

BOM ANO ABENÇOE!!!

BEM-VINDO A FELIZ NATAL, E UM PRÓSPERO ANO NOVO!!

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 564,90 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 138,60 (3,30%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade



PREFEITURA DA ESTÂNCIA DE ATIBAIA
SECRETARIA DE PLANEJAMENTO E FINANÇAS
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Código de Verificação
3817130ITR

Nº Nota (Nova Versão)
5333

Data de Emissão
30/NOV/2018
16:56:07

Competência
11/2018

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: **ESCARELI CLINICA E ASSESSORIA EM SEGURANCA E MEDICINA DO TRABALHO LTDA**
CNPJ/CPF: **14.524.886/0001-87** Inscrição Municipal: **39287** Inscrição Estadual: **isento**
Endereço: **AVENIDA TERCEIRO CENTENARIO, 545** CEP: **12.944-650**
Complemento: **Não Informado** Bairro: **JD. TERCEIRO CENTENÁRIO**
Município: **Atibaia** UF: **SP** País: **BRASIL**
E-mail: **FINANCEIRO@CESMET.COM.BR** Telefone: **1144117157**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: **OSS-TREE VIDA SAUDE E EDUCACAO GESTAO E DESENVOLVIMENTO DE POLITICAS**
CNPJ/CPF: **07.193.219/0001-01** Inscrição Municipal: Inscrição Estadual:
Endereço: **RUA PADRE CHICO, 85** CEP: **05.008-010**
Complemento: **SALA 92** Bairro: **PERDIZES**
Município: **SÃO PAULO** UF: **SP** País: **BRASIL**
E-mail: Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

1 MENSALIDADE CONFORME CONTRATO REFERENTE PERÍODO 01 A 30/11/18 E EXAMES MÉDICOS OCUPACIONAIS.

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

BOLETO COM VENCTO 10/12/18

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 520,00

Local da Prestação de Serviço: **ATIBAIA - SP**

Código do Serviço:

Ativ. Serviço: 4.01 - Medicina e biomedicina.

Valor do INSS Retido (R\$)	Valor do IRRF Retido (R\$)	Valor do CSLL Retido (R\$)	Valor do PIS Retido (R\$)	Valor do COFINS Retido (R\$)	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Valor Deduções (R\$)	Vlr. Desc. Incondicional	Base de Cálculo do ISS (R\$)	Alíquota	Valor do ISS (R\$)	Valor Líquido da Nota (R\$)
	0,00	520,00	3,84	19,97	520,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

O ISSQN desta NFS-e será recolhido pelo PRESTADOR.

Empresa optante do SIMPLES NACIONAL.

... autenticação desta Nota Fiscal de Serviço Eletrônica poderá ser confirmada na página da Prefeitura da Estância de Atibaia na Internet, no Endereço: <http://prefeituradeatibaia.com.br/> clique no link NF-e RECEBEMOS DO(A) ESCARELI CLINICA E ASSESSORIA EM SEGURANCA E MEDICINA DO TRABALHO LTDA OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

Código de Verificação:

3817130ITR

Número da Nota:

5333

Local

Data

Assinatura



PREFEITURA DA ESTÂNCIA DE ATIBAIA
SECRETARIA DE PLANEJAMENTO E FINANÇAS
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Código de Verificação
3867647L8X

Nº Nota (Nova Versão)
5436

Data de Emissão
20/DEZ/2018
11:45:16

Competência
12/2018

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: **ESCARELI CLINICA E ASSESSORIA EM SEGURANCA E MEDICINA DO TRABALHO LTDA**
CNPJ/CPF: **14.524.886/0001-87** Inscrição Municipal: **39287** Inscrição Estadual: **isento**
Endereço: **AVENIDA TERCEIRO CENTENARIO, 545** CEP: **12.944-650**
Complemento: **Não Informado** Bairro: **JD. TERCEIRO CENTENÁRIO**
Município: **Atibaia** UF: **SP** País: **BRASIL**
E-mail: **FINANCEIRO@CESMET.COM.BR** Telefone: **1144117157**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: **OSS-TREE VIDA SAUDE E EDUCACAO GESTAO E DESENVOLVIMENTO DE POLITICAS**
CNPJ/CPF: **07.193.219/0001-01** Inscrição Municipal: Inscrição Estadual:
Endereço: **RUA PADRE CHICO, 85** CEP: **05.008-010**
Complemento: **SALA 92** Bairro: **PERDIZES**
Município: **SÃO PAULO** UF: **SP** País: **BRASIL**
E-mail: Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

MENSALIDADE CONFORME CONTRATO REFERENTE PERÍODO 01 A 31/12/18.

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

BOLETO COM VENCTO 14/01/19

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 520,00

Local da Prestação de Serviço: **ATIBAIA - SP**

Código do Serviço:

Ativ. Serviço: 4.01 - Medicina e biomedicina.

Valor do INSS Retido (R\$)	Valor do IRRF Retido (R\$)	Valor do CSLL Retido (R\$)	Valor do PIS Retido (R\$)	Valor do COFINS Retido (R\$)	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Valor de Deduções (R\$)	Vir. Desc. Incondicional	Base de Cálculo do ISS (R\$)	Alíquota	Valor do ISS (R\$)	Valor Líquido da Nota (R\$)
	0,00	520,00	3,84	19,97	520,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

O ISSQN desta NFS-e será recolhido pelo PRESTADOR.

Empresa optante do SIMPLES NACIONAL.

A autenticação desta Nota Fiscal de Serviço Eletrônica poderá ser confirmada na página da Prefeitura da Estância de Atibaia na Internet, no Endereço:
<http://prefeituradeatibaia.com.br/> clique no link **NF-e**
RECEBEMOS DO(A) **ESCARELI CLINICA E ASSESSORIA EM SEGURANCA E MEDICINA DO TRABALHO LTDA** OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

Código de Verificação:

3867647L8X

Número da Nota:

5436

Local

Data

Assinatura

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 Dezembro** do dia 1 a 31 de 2018, por serviços prestados no Hospital Municipal de Nazaré Paulista.

Nazaré Paulista, 10 de Janeiro de 2019

TALO THOMAZ PINEIRO

RG nº 32.990.634-3

CPF: 307.973.568-43

Farmacêutico CRF: 43.096

Banco do Brasil

Agência: 6554-4

Conta Bancária: 506.391-4

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 Novembro** do dia 1 a 31 de 2018, por serviços prestados no Hospital Municipal de Nazaré Paulista.

Nazaré Paulista, 10 de Janeiro de 2019

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\$ 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 Dezembro** do dia 1 a 31 de 2018, por serviços prestados no Hospital Municipal de Nazaré Paulista.

Nazaré Paulista, 10 de Janeiro de 2019

JULIVAN PAZINATO
RG nº 333.630.957-0
CPF: 338.620.298-59
Farmacêutico CRF: 65.903
Banco Bradesco
AG 2534-8
Conta Poupança 4985-9

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 Novembro** do dia 1 a 31 de 2018, por serviços prestados no Hospital Municipal de Nazaré Paulista.

Nazaré Paulista, 10 de Janeiro de 2019

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

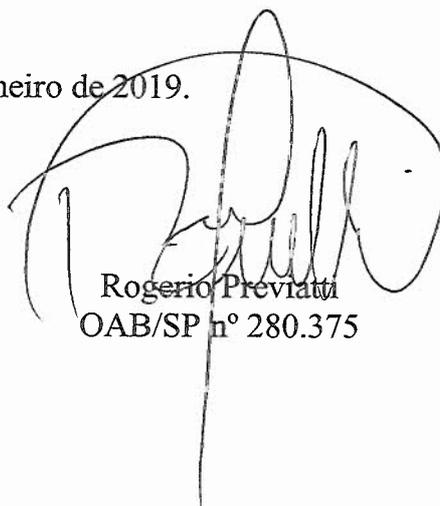
 PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e RPS Nº 1459374, emitido em 01/12/2018 20181204u58119371000177	Número da Nota 01245110			
	Data e Hora de Emissão 03/12/2018 12:29:54 Código de Verificação IKXB-6BFG			
PRESTADOR DE SERVIÇOS				
 CPF/CNPJ: 58.119.371/0001-77 Nome/Razão Social: SOFTMATIC SISTEMAS AUTOMATICOS DE INFORMATICA LTDA Endereço: R VISCONDE DE ITABORAI 00368 - TATUAPE - CEP: 03308-050 Município: São Paulo	Inscrição Municipal: 9.456.911-8 UF: SP			
TOMADOR DE SERVIÇOS				
Nome/Razão Social: OSS - TREE VIDA SAÚDE E EDUCAÇÃO GESTÃO E DESENVOLVIMENTO DE CPF/CNPJ: 07.193.219/0001-01 Endereço: AV Paulista 1159, SALA 1008 - Bela Vista - CEP: 01311-200 Município: São Paulo				
INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS				
CPF/CNPJ: --- Nome/Razão Social: ---				
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 12/2018, com vencimento em 15/12/2018. Obs: Trib aprox R\$82,02 Federal e R\$20,12 Municipal Fonte: IBPT D529CB				
VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 609,80				
INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	-	-	-
Código do Serviço				
02919 - Suporte técnico, instalação, configuração e manutenção de programas e bancos de dados.				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	609,80	2,90%	17,68	0,00
Município da Prestação do Serviço		Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	
-		-	-	
OUTRAS INFORMAÇÕES				
(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Esta NFS-e não gera crédito; (3) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 1459374, emitido em 01/12/2018; (4) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/01/2019;				

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 **01/12/2018 e 31/12/2018**, 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, 02 de janeiro de 2019.



Rogério Previatti
OAB/SP nº 280.375

RPA – RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO

DADOS DO EMITENTE

Nome ou Razão Social: OSS-TREE VIDA SAUDE E EDUC. GESTAO E DESENV. DE POLIT. PUBLICAS 1ª Via
 Matrícula (CNPJ): 07.193.219/0001-01 Recibo Nº ou Mês/Ano: Outubro/2018
 Endereço: Rua Padre Chico, 85 - sala 92 - Perdizes - CEP 05.008-010 - São Paulo - SP nov-18

DADOS DO PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome: Wemerson Martins Oliveira
 Nº do CPF: 032.203.926-60 Nº do RG: MG 8.699.987

BASE DE CÁLCULO		CÁLCULO DO ISS	
Valor dos Serviços Prestados.....	R\$ 1.609,19	Base de Cálculo.....	R\$ 1.609,19
		Alíquota.....	% 5
Soma.....	R\$ 1.609,19	Valor a Recolher.....	R\$ 80,46

CÁLCULO DO INSS:		DESCONTOS	
Base de Cálculo.....	R\$ 1.609,19	Base de Cálculo.....	R\$ 1.609,19
Alíquota.....	% 8,00	IRPF Retido.....	R\$ -
Valor a Recolher.....	R\$ 128,74	ISS Retido.....	R\$ 80,46
		INSS Retido.....	R\$ 128,74

CÁLCULO DO IRPF		SERVIÇO PRESTADO	
Base de Cálculo	R\$ 1.480,45	Valor Líquido a Receber	R\$ 1.400,00
Alíquota	% -	Honorários Contábeis	
Dedução	R\$ -		
Valor a Recolher	-		

Recebi pela prestação de serviços contábeis em novembro/2018, a importância de: R\$ 1.400,00
 Local: São Paulo Data: 19 de Dezembro de 2018
 Ass.  Contador - Wemerson Martins Oliveira
 Wemerson Martins Oliveira CRC 1SP 262128/O-7
 CONTRATO 029/2018
 Contador
 CPF: 032.203.926-60
 CRC: 1SP 262128/O-7

RPA – RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO

DADOS DO EMITENTE

Nome ou Razão Social: OSS-TREE VIDA SAUDE E EDUC. GESTAO E DESENV. DE POLIT. PUBLICAS 2ª Via
 Matrícula (CNPJ): 07.193.219/0001-01 Recibo Nº ou Mês/Ano: Outubro/2018
 Endereço: Rua Padre Chico, 85 - sala 92 - Perdizes - CEP 05.008-010 - São Paulo - SP nov-18

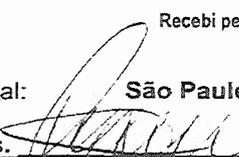
DADOS DO PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome: Wemerson Martins Oliveira
 Nº do CPF: 032.203.926-60 Nº do RG: MG 8.699.987

BASE DE CÁLCULO		CÁLCULO DO ISS	
Valor dos Serviços Prestados.....	R\$ 1.609,19	Base de Cálculo.....	R\$ 1.609,19
	-	Alíquota.....	% 5
Soma.....	R\$ 1.609,19	Valor a Recolher.....	R\$ 80,46

CÁLCULO DO INSS:		DESCONTOS	
Base de Cálculo.....	R\$ 1.609,19	Base de Cálculo.....	R\$ 1.609,19
Alíquota.....	% 8,00	IRPF Retido.....	R\$ -
Valor a Recolher.....	R\$ 128,74	ISS Retido.....	R\$ 80,46
		INSS Retido.....	R\$ 128,74

CÁLCULO DO IRPF		SERVIÇO PRESTADO	
Base de Cálculo	R\$ 1.480,45	Valor Líquido a Receber	R\$ 1.400,00
Alíquota	% -	Honorários Contábeis	
Dedução	R\$ -		
Valor a Recolher	-		

Recebi pela prestação de serviços contábeis em novembro/2018, a importância de: R\$ 1.400,00
 Local: São Paulo Data: 19 de Dezembro de 2018
 Ass.  Contador - Wemerson Martins Oliveira
 Wemerson Martins Oliveira CRC 1SP 262128/O-7
 CONTRATO 029/2018
 Contador
 CPF: 032.203.926-60
 CRC: 1SP 262128/O-7

AVANZA COMERCIO - EXPORTACAO - IMPORTACAO E
REPRESENTACAO COMERCIAL EIRELI
R ALEXANDRE DE GUSMAO 757 - Cotia - SP
Tel 119 4856-2599



FATURA 036

28/12/2018

FATURAR PARA	REMETER PARA	INSTRUÇÕES
OSS-TREE VIDA SAUDE E EDUCACAO GESTAO E DESENVOLVIMENTO DE POLITICAS PUBLICAS	OSS-TREE VIDA SAUDE E EDUCACAO GESTAO E DESENVOLVIMENTO DE POLITICAS PUBLICAS	INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES CONTRATO DE GESTÃO Nº029/2018 HOSPITAL NAZARÉ PAULISTA – SP Local da Prestação de Serviço Rua EZAU AVELINO PINHEIRO, 100 HOSP. NAZARÉ PAULISTA - VICENTE NUNES - NAZARÉ PAULISTA – SP
R PADRE CHICO 85 Perdizes - SP	R PADRE CHICO 85 Perdizes - SP	Dados Bancários: Banco Bradesco Agência: 6698-2 Conta Corrente: 9399-8

QUANTIDADE	DESCRIÇÃO	TOTAL
03	Multifuncional	
06	Monocromaticas	2.941,12
01	MULTIFUNCIONAL KONICA MINOLTA BIZHUB C287 (Escritório sede OSS)	

SUBTOTAL	2.941,12
IMPOSTO SOBRE VENDAS	
REMESSA E ENTREGA	
VENCIMENTO EM 3/1/2019	

Obrigado por fazer negócios conosco!

C.A.DE SOUZA LABORATORIO-ME

CNPJ: 24.607.741.0001-01

INSC. ESTADUAL: ISENTO

Rua Antonio Benedito Pinheiro, 11- NOVA NAZARE-
NAZARE PAULISTA-SP
Cep:12960-000
Tel: 11-4597-3748
Email : uberlab01@gmail.com

FATURA

RECIBO	Data de Emissão	Duplicata	Valor RS:	Vencimento
512/2018	10/12/2018	510/1	9.800,00	10/12/2018

Para uso da
Instituição FinanceiraDescontos de % sobre Até
Condições Especiais

Nome do Sacado: OSS-TREE VIDA SAÚDE E EDUC.GESTÃO E DESENV.DE POLITICAS PÚB.

Endereço: AV. PAULISTA Nº 1159 BELA VISTA

Bairro
BELA VISTA

Cidade	Estado	CEP	Telefone	Pagamento
SÃO PAULO	SP	01311-200		À VISTA

CNPJ
07.193.219/0001-01

Inscrição Estadual

DESCRIÇÃO

LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS LABORATORIAIS HOSPITALARES.

VALOR NOVE MIL E OITOCENTOS REAIS.

Reconhecemos a exatidão desta DUPLICATA DE LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS LABORATORIAIS HOSPITALARES na importância acima que pagaremos à RAZÃO SOCIAL ou à sua ordem na praça e vencimentos acima indicados.

Em 10/DEZEMBRO/2018

Assinatura do Sacado

CONTA PARA DEPOSITO:
BANCO: CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA 4355
CONTA CORRENTE 330-8

IMPRIMIR

VOLTAR

CAIXA
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL**Certificado de Regularidade do FGTS - CRF**

Inscrição: 07193219/0001-01
Razão Social: OSS TREE VIDA SAUD ED GEST DESENV POLT PUBLICAS
Nome Fantasia: TREE VIDA SAUDE E DUCACAO
Endereço: AV PAULISTA 1159 SALA 1008 / BELA VISTA / SAO PAULO / SP / 1311-200

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Serviço - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade: 25/12/2018 a 23/01/2019

Certificação Número: 2018122503431063718120

Informação obtida em 02/01/2019, às 12:24:59.

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei está condicionada à verificação de autenticidade no site da Caixa: www.caixa.gov.br



PROCURADORIA GERAL DO ESTADO

Procuradoria da Dívida Ativa

Certidão Negativa de Débitos Tributários da Dívida Ativa do Estado de São Paulo

CNPJ Base: 07.193.219

Ressalvado o direito de a Fazenda do Estado de São Paulo cobrar ou inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade da pessoa jurídica/física acima identificada que vierem a ser apuradas, é certificado que:

não constam débitos inscritos em Dívida Ativa de responsabilidade do Interessado(a).

Tratando-se de CRDA emitida para pessoa jurídica, a pesquisa na base de dados é feita por meio do CNPJ Base, de modo que a certidão negativa abrange todos os estabelecimentos do contribuinte, cuja raiz do CNPJ seja aquela acima informada.

Certidão nº 20747240

Folha 1 de 1

Data e hora da emissão 02/01/2019 12:46:52

(hora de Brasília)

Validade 30 (TRINTA) dias, contados da emissão.

Certidão emitida nos termos da Resolução Conjunta SF-PGE nº 2, de 9 de maio de 2013.

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade no sítio

<http://www.dividaativa.pge.sp.gov.br>



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: OSS-TREE VIDA SAUDE E EDUCACAO GESTAO E DESENVOLVIMENTO DE
POLITICAS PUBLICAS

(MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 07.193.219/0001-01

Certidão nº: 165493117/2019

Expedição: 02/01/2019, às 12:48:31

Validade: 30/06/2019 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data
de sua expedição.

Certifica-se que **OSS-TREE VIDA SAUDE E EDUCACAO GESTAO E DESENVOLVIMENTO
D E P O L I T I C A S P U B L I C A S**
(MATRIZ E FILIAIS), inscrito(a) no CNPJ sob o nº
07.193.219/0001-01, NÃO CONSTA do Banco Nacional de Devedores
Trabalhistas.

Certidão emitida com base no art. 642-A da Consolidação das Leis do
Trabalho, acrescentado pela Lei nº 12.440, de 7 de julho de 2011, e
na Resolução Administrativa nº 1470/2011 do Tribunal Superior do
Trabalho, de 24 de agosto de 2011.

Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos
Tribunais do Trabalho e estão atualizados até 2 (dois) dias
anteriores à data da sua expedição.

No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação
a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.

A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua
autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na
Internet (<http://www.tst.jus.br>).

Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados
necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas
inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações
estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em
acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos
recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a
emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes
de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do
Trabalho ou Comissão de Conciliação Prévia.



02/01/2019

9785996

PODER JUDICIÁRIO
TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO ESTADO DE SÃO PAULO
CERTIDÃO ESTADUAL DE DISTRIBUIÇÕES CÍVEIS

CERTIDÃO Nº: 029785996

FOLHA: 1/1

A autenticidade desta certidão poderá ser confirmada pela internet no site do Tribunal de Justiça.

A Diretoria de Serviço Técnico de Informações Cíveis do(a) Comarca de São Paulo - Capital, no uso de suas atribuições legais,

CERTIFICA E DÁ FÉ que, pesquisando os registros de distribuições de **PEDIDOS DE FALÊNCIA, CONCORDATAS, RECUPERAÇÕES JUDICIAIS E EXTRAJUDICIAIS**, anteriores a 01/01/2019, verificou **NADA CONSTAR** como réu/requerido/interessado em nome de: *****

OSS TREE VIDA SAUDE E EDUCAÇÃO, CNPJ: 07.193.219/0001-01, conforme indicação constante do pedido de certidão.*****

Esta certidão não aponta ordinariamente os processos em que a pessoa cujo nome foi pesquisado figura como autor(a). São apontados os feitos com situação em andamento já cadastrados no sistema informatizado referentes a todas as Comarcas/Foros Regionais e Distritais do Estado de São Paulo.

A data de informatização de cada Comarca/Foro pode ser verificada no Comunicado nº 53/2015.

Esta certidão só tem validade mediante assinatura digital.

Esta certidão é sem custas.

São Paulo, 2 de janeiro de 2019.

PEDIDO Nº:

9785996





**PREFEITURA DE
SÃO PAULO
FAZENDA**

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

Certidão Conjunta de Débitos de Tributos Mobiliários

Certidão Número: 0513960 - 2018

CPF/CNPJ Raiz: 07.193.219/

Contribuinte: OSS - TREE VIDA SAÚDE E EDUCAÇÃO GESTÃO E DESENVOLVIMENTO DE

Liberação: 09/10/2018

Validade: 07/04/2019

Tributos Abrangidos: Imposto Sobre Serviços - ISS
Taxa de Fiscalização de Localização Instalação e Funcionamento
Taxa de Fiscalização de Anúncio - TFA
Taxa de Fiscalização de Estabelecimento - TFE
Taxa de Resíduos Sólidos de Serviços de Saúde - TRSS (Incidência a partir de Jan/2011)
Imposto Sobre Transmissão de Bens Imóveis - ITBI

Unidades Tributárias:

CCM 3.381.621-2- Início atv :25/10/2004 (AV Paulista, 1159 - CEP: 01311-200)

Ressalvado o direito de a Fazenda Municipal cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo que vierem a ser apuradas ou que se verifiquem a qualquer tempo, inclusive em relação ao período contido neste documento, relativas a tributos administrados pela Secretaria Municipal da Fazenda e a inscrições em Dívida Ativa Municipal, junto à Procuradoria Geral do Município é certificado que a Situação Fiscal do Contribuinte supra, referente aos créditos tributários inscritos e não inscritos na Dívida Ativa abrangidos por esta certidão, até a presente data é: **REGULAR.**

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, no endereço <http://www.prefeitura.sp.gov.br/cidade/secretarias/fazenda/>.
Qualquer rasura invalidará este documento.

Certidão expedida com base na Portaria Conjunta SF/PGM nº 4, de 12 de abril de 2017, Instrução Normativa SF/SUREM nº 3, de 6 de abril de 2015, Decreto 50.691, de 29 de junho de 2009, Decreto 51.714, de 13 de agosto de 2010.

Certidão emitida às 12:58:14 horas do dia 02/01/2019 (hora e data de Brasília).

Código de Autenticidade: 5F4FA1A2

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada na página da Secretaria Municipal da Fazenda <http://www.prefeitura.sp.gov.br/sf>