

**Comprovante de Transação Bancária**

Boleto de Cobrança

Data da operação: 02/01/2019

Nº de controle: 120.882.444.153.535.518 | Documento: 0000279

Conta de débito: **Agência: 6698 | Conta: 0010140-0 | Tipo: Conta-Corrente**Empresa: **Boleto de Cobrança | 6698**Código de barras: **34191 57791 45420 230711 36530 040009 9 77530000340781**Banco destinatário: **341 - ITAU UNIBANCO S.A.**Razao Social Beneficiário: **LUCIANA COSTA ROLIM LOUREIRO**Nome Fantasia Beneficiário: **Não informado**CPF/CNPJ Beneficiário: **277.292.458-09**Razao Social Sacador Avalista: **Não informado**CPF/CNPJ Sacador Avalista: **Não informado**Instituição Recebedora: **237 - BANCO BRADESCO S.A.**Nome do Pagador: **OSS - TREE VIDA SAUDE E EDUCAC**CPF/CNPJ do Pagador: **007.193.219/0001-01**Data de débito: **02/01/2019**Data de vencimento: **29/12/2018**Valor: **R\$ 3,407.81**Desconto: **R\$ 0.00**Abatimento: **R\$ 0.00**Bonificação: **R\$ 0.00**Multa: **R\$ 0.00**Juros: **R\$ 0.00**Valor total: **R\$ 3,407.81**Descrição: **ALUGUEL**

A transação acima foi realizada por meio do Bradesco NET EMPRESA

Autenticação

jpoieySw ?dgrDfux KTFnRKmH x0g*ZLhk k@tQzDB5 ?AiVnIMa Byj#e05b Q2Pr8nC6
HgY8pU9Q XW8rxYYh 5Xlq9t49 MXoH#LQF HozXr2p5 2QloXx12 5X5h5YVF M7qMmTih
65VZCX0T rV50TJnx 35w8mY5P TuL4TbL2 IuczttvEM HpESLwAG 82910109 32977010

SAC - Serviço de Apoio ao ClienteAlô Bradesco
0800 704 8383Deficiente Auditivo ou de Fala
0800 722 0099Cancelamentos, Redações 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.

**Comprovante de Transação Bancária**

Transferências entre Contas Bradesco

Data da operação: 28/12/2018 - 17h58

Nº de controle: 636864042025404598 | Documento: 0712273

Conta de débito: **Agência: 6698 | Conta: 0010140-0 | Tipo: Conta-Corrente**Empresa: **OSS-TREE VIDA SAUDE E EDUCACAO GESTAO E | CNPJ: 007.193.219/0001-01**Conta de crédito: **Agência: 712 | Conta: 9367-0 | Tipo: Conta-Corrente**Nome do favorecido: **MARC SERVICOS RADIOLOGICOS S S**Valor: **R\$ 12.500,00**Data de débito: **28/12/2018**Descrição: **serv rx**

A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa.

Autenticação

XMmDndXG wLGmWwBZ Y6spE@sF finCxPxQ 3wnfo5nh ?N8@kVkc jnNwW53b TSEAl5Eg
9K4vBmBc rcN5A@Hb CDj6IV?2 h9lAndZ? kXdwM?R* fM8brier GdmioOzR XL3@9abK
#@LwfEOI *X@HjUm5 gGsDbvAd QNlGTBD* ykBmDmkx #skgZQHw 06698000 00000101

**SAC - Serviço de
Apoio ao Cliente**Alô 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.

**Comprovante de Transação Bancária**

Transferências entre Contas Bradesco

Data da operação: 19/12/2018 - 21h25

Nº de controle: 690020464709288318 | Documento: 0712307

Conta de débito: **Agência: 6698 | Conta: 0010140-0 | Tipo: Conta-Corrente**Empresa: **OSS-TREE VIDA SAUDE E EDUCACAO GESTAO E | CNPJ: 007.193.219/0001-01**Conta de crédito: **Agência: 712 | Conta: 9367-0 | Tipo: Conta-Corrente**Nome do favorecido: **MARC SERVICOS RADIOLOGICOS S S**Valor: **R\$ 7.500,00**Data de débito: **19/12/2018**Descrição: **serv radiologicos**

A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa.

Autenticação

LKW#mdci p6S3gCxV ghYwxh#K ze?#diKj GBBgog@e 2*pEghQo T3wnDr1H m69GuJ09
9WLwmeDB iMPEfXXe uYUXAR#e 6MScsxGM Xa9sCxut NqMXwBOI v9Pp5u@Y rSQL2TUJ
o9Hjo0fO rBAZa7iR anhbpoet qmtQhVJA #v2v7a6B @D2gV@ih 06698000 00000101

**SAC - Serviço de
Apoio ao Cliente**Alô Bradesco
0800 704 8383Deficiente Auditivo ou de Fala
0800 722 0099Cancelamentos, Redações 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.

**Comprovante de Transação Bancária**

Boletos de Cobrança

Data da operação: 15/01/2019 - 19h20

Nº de controle: 938.158.825.004.138.728 | Documento: 0000291

Conta de débito: **Agência: 6698 | Conta: 0010140-0 | Tipo: Conta-Corrente**Empresa: **OSS-TREE VIDA SAUDE E EDUCACAO GESTAO E | CNPJ: 007.193.219/0001-01**Código de barras: **03399 59363 39000 000008 01346 301011 1 77660000149000**Banco destinatário: **033 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.**Razao Social
Beneficiário: **LAERTE RUIZ PALMA**Nome Fantasia
Beneficiário: **LAERTE RUIZ PALMA**CPF/CNPJ Beneficiário: **014.491.066/0001-36**Nome do Pagador: **OSS TREE VIDA SAUDE E EDUCACAO GESTAO**CPF/CNPJ do pagador: **007.193.219/0001-01**Razao Social Sacador
Avalista: **Não informado**CPF/CNPJ Sacador
Avalista: **Não informado**Instituição Recebedora: **237 - BANCO BRADESCO S.A.**Data de débito: **15/01/2019**Data de vencimento: **11/01/2019**Valor: **R\$ 1.490,00**Desconto: **R\$ 0,00**Abatimento: **R\$ 0,00**Bonificação: **R\$ 0,00**Multa: **R\$ 0,00**Juros: **R\$ 59,30**Valor total: **R\$ 1.549,30**Descrição: **LR ARTESA GRAFICAS**

A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa.

AutenticaçãopxcvBXiT Cvexb6E4 9Z66DcrT DVOLCexp usBLsU8u iDrLVL3N lNchK*4Y w6UY68KC
BjBS#CdY Cf#XXRIO xmr9*T9p 4Yj*wG7m 6Eezbs@2 @VmUyAKN TfVQUEQ2 oKBZMOU8
GGs19Z4E @EzKwmI9 UYa#BUFY Tr13gRW7 NZvhsD7B @FMR8wAH 05130139 02190001**SAC - Serviço de
Apoio ao Cliente**Alô 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.

**Comprovante de Transação Bancária**

Transferências Para Contas de Outros Bancos (TED)

Data da operação: 31/12/2018 - 07h12

Nº de controle: 120882444153535518 | Documento: 2938785

Conta de débito: **Agência: 6698 | Conta: 0010140-0 | Tipo: Conta-Corrente**Empresa: **Transferências para Contas de Outros Bancos (DOC e TED) | 6698**Nome do favorecido: **CA DE SOUZA LABORATORIO ME**CNPJ: **24.607.741/0001-01**Conta de crédito: **Banco: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL | Agência: 4355 | Conta: 3308**Tipo de conta: **CONTA-CORRENTE INDIV**Finalidade: **06 - PAGAMENTO DE HONORARIOS**Valor: **R\$ 7.000,00**Tarifa: **R\$ 10,00**Valor total: **R\$ 7.010,00**Tipo de transferência: **TED - Titularidade Diferente**
Crédito disponível no mesmo dia da data de débitoData de débito: **31/12/2018**

A tarifa é cobrada por transferência realizada e para as operações agendadas poderá sofrer alteração de acordo com os valores vigentes na data do débito

A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa.

Autenticação

QRVeQ2LL dBQLYm9c A*lvMoi2 ygpXEK8r druGSEwR Rd2R4fR2 DQYFGNTu DTmUuu9b
nViVpFLD XusX#gff 7wXUfKqk @FkWo6Ob eTpemBvI 99BKIGRm @eCNIIwL mUGI@aNs
PpS3iZIM 7@lXt7BR cWL7fLk@ art9NmSe K4aRHaxD WBgN4QEW 58186940 14453870

**SAC - Serviço de
Apoio ao Cliente**Alô 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.

**Confirmação de Agendamento**

Agendamento de Transferências Para Contas de Outros Bancos (TED)

Data da operação: 19/12/2018 - 21h25

Conta de débito: **Agência: 6698 | Conta: 0010140-0 | Tipo: CONTA CORRENTE**Empresa: **OSS-TREE VIDA SAUDE E EDUCACAO GESTAO E | CNPJ: 007.193.219/0001-01**Nome do favorecido: **CA DE SOUZA LABORATORIO ME**CNPJ: **24.607.741/0001-01**Conta de crédito: **Banco: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL | Agência: 4355 | Conta: 3308**Tipo de conta: **CONTA-CORRENTE INDIVIDUAL**Finalidade: **6 - PAGAMENTO DE HONORARIOS**Valor: **R\$ 7.000,00**Tipo de transferência: **TED - Titularidade Diferente**
Crédito disponível no mesmo dia da data de débitoData de débito: **20/12/2018**

A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa.

O valor referente a transferência será debitado na conta, na data escolhida, ou no próximo dia útil, mediante saldo disponível. O Comprovante de Transação Bancária poderá ser emitido, após o débito em conta, por meio da opção Comprovações (2ª Via).

Tarifa atual: R\$ 10,00.

A tarifa para as transações agendadas poderá sofrer alteração de acordo com os valores vigentes na data do débito.

**SAC - Serviço de
Apoio ao Cliente**Alô 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.

**Comprovante de Transação Bancária**

Boletos de Cobrança

Data da operação: 17/12/2018 - 11h59

Nº de controle: 057.297.743.253.430.378 | Documento: 0000264

Conta de débito: **Agência: 6698 | Conta: 0010140-0 | Tipo: Conta-Corrente**Empresa: **OSS-TREE VIDA SAUDE E EDUCACAO GESTAO E | CNPJ: 007.193.219/0001-01**Código de barras: **34191 57775 42321 593610 30093 270004 1 77410000052000**Banco destinatário: **341 - ITAU UNIBANCO S.A.**Razão Social: **ESCARELI CLINICA MEDICA LTDA**

Beneficiário:

Nome Fantasia: **ESCARELI CLINICA MEDICA LTDA**

Beneficiário:

CPF/CNPJ Beneficiário: **014.524.886/0001-87**Nome do Pagador: **OSS TREE VIDA SAUDE E EDUC GES**CPF/CNPJ do pagador: **007.193.219/0001-01**Razão Social Sacador: **Não informado**

Avalista:

CPF/CNPJ Sacador: **Não informado**

Avalista:

Instituição Recebedora: **237 - BANCO BRADESCO S.A.**Data de débito: **17/12/2018**Data de vencimento: **17/12/2018**Valor: **R\$ 520,00**Desconto: **R\$ 0,00**Abatimento: **R\$ 0,00**Bonificação: **R\$ 0,00**Multa: **R\$ 0,00**Juros: **R\$ 0,00**Valor total: **R\$ 520,00**Descrição: **ESCARELI CLINICA**

A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa.

Autenticação

yhUpXGMh 2VkfMvX# k8SUnSb7 AcfG44F3 NERx?o56 4@7MSgu7 @G28E?SE AGKfIod5
l5up*F*Z UgVHT5uw hkqj3h6? HUX8x@dL Tk5?d6DV sQwIqeuP Ytwe3RTl PlWnDoxnr
EzZkvZsy Rfosewgn 8Z?3pjFi @4ZN9no* Akcy37xX Ah2R@wPR 07410108 32760101

**SAC - Serviço de
Apoio ao Cliente**Alô 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.

**Comprovante de Transação Bancária**

Boletos de Cobrança

Data da operação: 15/01/2019 - 19h20

Nº de controle: 938.158.825.004.138.728 | Documento: 0000295

Conta de débito: **Agência: 6698 | Conta: 0010140-0 | Tipo: Conta-Corrente**Empresa: **OSS-TREE VIDA SAUDE E EDUCACAO GESTAO E | CNPJ: 007.193.219/0001-01**Código de barras: **34191 57817 72431 973618 30093 270004 5 77690000052000**Banco destinatário: **341 - ITAU UNIBANCO S.A.**Razão Social: **ESCARELI CLINICA MEDICA LTDA**

Beneficiário:

Nome Fantasia: **ESCARELI CLINICA MEDICA LTDA**

Beneficiário:

CPF/CNPJ Beneficiário: **014.524.886/0001-87**Nome do Pagador: **OSS TREE VIDA SAUDE E EDUC GES**CPF/CNPJ do pagador: **007.193.219/0001-01**Razão Social Sacador: **Não informado**

Avalista:

CPF/CNPJ Sacador: **Não informado**

Avalista:

Instituição Recebedora: **237 - BANCO BRADESCO S.A.**Data de débito: **15/01/2019**Data de vencimento: **14/01/2019**Valor: **R\$ 520,00**Desconto: **R\$ 0,00**Abatimento: **R\$ 0,00**Bonificação: **R\$ 0,00**Multa: **R\$ 0,00**Juros: **R\$ 0,00**Valor total: **R\$ 520,00**Descrição: **ESCARELI CLINICA**

A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa.

Autenticação

miD2m8TK JcusqQT5 Oivv7aGp 77yu2Y6g w7sci8He oQU#mFeW UPxbD9Jv ?XGN#vx@
WzAVcMwW EVA7W37S Rq*yY#13 Fvfvrz#8 qq2nV5?# tWHeFAnB heU*42E6 FlpoF7F@
oDmn#j8j 07a6Srkm URCyGVuD cErD5RYj WnnzYUIT ukISDAE4 05510109 32490001

**SAC - Serviço de
Apoio ao Cliente**Alô 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.

**Comprovante de Transação Bancária**

Transferências entre Contas Bradesco

Data da operação: 21/01/2019 - 18h28

Nº de controle: 212938179690125868 | Documento: 0712018

Conta de débito: **Agência: 6698 | Conta: 0010140-0 | Tipo: Conta-Corrente**Empresa: **OSS-TREE VIDA SAUDE E EDUCACAO GESTAO E | CNPJ: 007.193.219/0001-01**Conta de crédito: **Agência: 712 | Conta: 2641-7 | Tipo: Conta-Corrente**Nome do favorecido: **ITALO THOMAZ PINHEIRO**Valor: **R\$ 2.100,00**Data de débito: **21/01/2019**Descrição: **hon**

A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa.

Autenticação

pQ#SHAey Jos*6IYa xkhjEjax IXYPEWUw XR*Qms*o fg6aS8JS r?n8TdW3 7FQDW00e
yfcXfEYt XQo?tYKS 5amDrpxV TxRlRyoJ YMUy3qig fX@9Jgz9 JkFUku#M BAvIHUQd
fIRNNbqT byBcpDmE gOoCyjn5 TquYPRcC 94GqyuD3 b6?fHwDY 06698000 00000101

**SAC - Serviço de
Apoio ao Cliente**Alô 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.

**Comprovante de Transação Bancária**

Transferências entre Contas Bradesco

Data da operação: 21/01/2019 - 18h28

Nº de controle: 212938179690125868 | Documento: 0712016

Conta de débito: **Agência: 6698 | Conta: 0010140-0 | Tipo: Conta-Corrente**Empresa: **OSS-TREE VIDA SAUDE E EDUCACAO GESTAO E | CNPJ: 007.193.219/0001-01**Conta de crédito: **Agência: 712 | Conta: 10332-2 | Tipo: Conta-Corrente**Nome do favorecido: **MONIQUE MAYUMI MORISHITA PINHEIR**Valor: **R\$ 2.100,00**Data de débito: **21/01/2019**Descrição: **hon**

A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa.

Autenticação

YPRG9QrO EPg@JjKv JUQpLvqm 3dMwma6Z NcAnhWEN bnoe#nQF gIUR7@2X UmUmKiBe
PzPBXdCZ FXYHCaXA KQTLyko8 kwRXbBQx 6Pw4XffH 2cCSCkUo auqfxK6h 1lXSmqOU
z6Qv2UeZ HoeZojYu #t35f?Ar BRG7T8xQ 3c4YrkH@ DIYg4f9h 06698000 00000101

**SAC - Serviço de
Apoio ao Cliente**Alô 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.

**Comprovante de Transação Bancária**

Transferências entre Contas Bradesco

Data da operação: 21/01/2019 - 18h28

Nº de controle: 212938179690125868 | Documento: 2534014

Conta de débito: **Agência: 6698 | Conta: 0010140-0 | Tipo: Conta-Corrente**Empresa: **OSS-TREE VIDA SAUDE E EDUCACAO GESTAO E | CNPJ: 007.193.219/0001-01**Conta de crédito: **Agência: 2534 | Conta: 4985-9 | Tipo: Conta-Poupança**Nome do favorecido: **SULIVAN PAZINATO**Valor: **R\$ 2.100,00**Data de débito: **21/01/2019**Descrição: **hon**

A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa.

Autenticação

ZWXdcMZL Uv8ho*k? j7lenOz9 W?gka6qh 3uF3U43G jf6C*Bc6 9NTU5VHy cdTX7X7w
1Yh3uGZc u*PdJsU8 qWRo##uP h@xQ#J2o #zLTwtKj JBHTU6hM 4AfJcLpX Ok7U*5MP
01WjdLnb 19NgS4B5 RMT08DFz MfdeH1is YuPHj@Ef 6ykemwOx 06698000 00000101

**SAC - Serviço de
Apoio ao Cliente**Alô 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.

**Comprovante de Transação Bancária**

Transferências entre Contas Bradesco

Data da operação: 16/01/2019 - 15h22

Nº de controle: 853859797069343738 | Documento: 2534094

Conta de débito: **Agência: 6698 | Conta: 0010140-0 | Tipo: Conta-Corrente**Empresa: **OSS-TREE VIDA SAUDE E EDUCACAO GESTAO E | CNPJ: 007.193.219/0001-01**Conta de crédito: **Agência: 2534 | Conta: 12404-4 | Tipo: Conta-Corrente**Nome do favorecido: **ALINE BERNARDES RAMOS 2918938289**Valor: **R\$ 3.500,00**Data de débito: **16/01/2019**Descrição: **ALINE**

A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa.

Autenticação

sPvosFT0 zZMJGQG2 eJHoAWB7 a?07tjSE jL0tedqd wCB2euhK egcds1IK jzYFfGtn
nT*cJe39 *tVPJ?ZD Y9r4YSwf tm#Xhcsv 5grxS@N* IPLbR9B3 mWKsMAZw g797Ad0X
Zeh3IzfM LctMPoza #Kioy*mR kwC56pbv 8RF?lFkp Pu6f2f*k 06698000 00000101

**SAC - Serviço de
Apoio ao Cliente**Alô 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.

**Comprovante de Transação Bancária**

Boletos de Cobrança

Data da operação: 17/12/2018 - 11h59

Nº de controle: 057.297.743.253.430.378 | Documento: 0000263

Conta de débito: **Agência: 6698 | Conta: 0010140-0 | Tipo: Conta-Corrente**Empresa: **OSS-TREE VIDA SAUDE E EDUCACAO GESTAO E | CNPJ: 007.193.219/0001-01**Código de barras: **34191 09008 56300 688597 70161 490001 9 77390000060980**Banco destinatário: **341 - ITAU UNIBANCO S.A.**Razão Social **SOFTMATIC SIST AUTOM INF S C**
Beneficiário:Nome Fantasia **SOFTMATIC SIST AUTOM INF S C**
Beneficiário:CPF/CNPJ Beneficiário: **058.119.371/0001-77**Nome do Pagador: **OSS T VIDA S G D POL PUBLICAS**CPF/CNPJ do pagador: **007.193.219/0001-01**Razão Social Sacador **Não informado**
Avalista:CPF/CNPJ Sacador **Não informado**
Avalista:Instituição Receptora: **237 - BANCO BRADESCO S.A.**Data de débito: **17/12/2018**Data de vencimento: **15/12/2018**Valor: **R\$ 609,80**Desconto: **R\$ 0,00**Abatimento: **R\$ 0,00**Bonificação: **R\$ 0,00**Multa: **R\$ 0,00**Juros: **R\$ 0,00**Valor total: **R\$ 609,80**Descrição: **SOFTMATIC**

A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa.

Autenticação

b5htnIWQ RymQEUh6 1D3ARouO u@2cis*# OHiXkcRU N#ZbxMSP pjK*1B5Q tHCMTSxy
VauI?BDj 3cNEW35p ?U7cyjby iMkzMVXA lyHIqFsc isyC7xMf gbyZoA8j 1E7BkE9r
aKmd7cbu Dbx9eHde C#U3v7@Q kFQ*T#aO TCZ*u7*# jYkSHPwN 07310188 32560101

**SAC - Serviço de
Apóio ao Cliente** Alô 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.

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.



Rogerio Previatti
OAB/SP nº 280.375

**Comprovante de Transação Bancária**

Transferências Para Contas de Outros Bancos (DOC)

Data da operação: 31/01/2019 - 17h57

Nº de controle: 859877415200089968 | Documento: 3653315

Conta de débito: **Agência: 6698 | Conta: 0010140-0 | Tipo: CONTA CORRENTE**Empresa: **OSS-TREE VIDA SAUDE E EDUCACAO GESTAO E | CNPJ: 007.193.219/0001-01**Nome do favorecido: **WEMERSON MARTINS OLIVEIRA**CPF: **032.203.926-60**Conta de crédito: **Banco: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL | Agência: 3393 | Conta: 130005264**Tipo de conta: **CONTA-CORRENTE INDIVIDUAL**Finalidade: **1 - CREDITO EM CONTA CORRENTE**Valor: **R\$ 1.400,00**Tarifa: **R\$ 10,00**Valor total: **R\$ 1.410,00**Tipo de transferência: **DOC - Titularidade Diferente****Crédito será realizado no próximo dia útil da data de débito**Data de débito: **31/01/2019**

A tarifa é cobrada por transferência realizada e para as operações agendadas poderá sofrer alteração de acordo com os valores vigentes na data do débito

Autenticação

dYntUhwn V#9YdIrH 5VaTLZ?f IzyCIAr7 wXxQFd3B C3MKdsEv B@6?a2oY Jjwec3zF
L#TgZelc uiqg@8tU Bg*znG9q YyLtljQU jfhJW0yN DtJUPv66 iM*D4SpS ?mR4f6LP
kq2ADtBP IQoWTdEd abiceCY7 CHUGL7DR 84Zm*sEK DjwN9AUS 36533153 1/01/201

**SAC - Serviço de
Apoio ao Cliente**Alô 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.

**Comprovante de Transação Bancária**

Transferências entre Contas Bradesco

Data da operação: 15/01/2019 - 18h24

Nº de controle: 073937074333930718 | Documento: 6698250

Conta de débito: **Agência: 6698 | Conta: 0010140-0 | Tipo: Conta-Corrente**Empresa: **OSS-TREE VIDA SAUDE E EDUCACAO GESTAO E | CNPJ: 007.193.219/0001-01**Conta de crédito: **Agência: 6698 | Conta: 9399-8 | Tipo: Conta-Corrente**Nome do favorecido: **AVANZA COMERCIO EXPORTAC**Valor: **R\$ 2.941,12**Data de débito: **15/01/2019**Descrição: **avanza**

A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa.

Autenticação

HxhbIBE7 c7*1Yfdw zyKN4Kg0 FymX*Avs oTSAUIxR 9DTtNnCZ ?yDbVTJw LSmZeBFF
pNaJtBom 8tBnI@@q hnB9RBBG sPKD7Xw7 OdoOdsUm 2iQLv#5i oB7kT*Rd XdRPR@u8
uOi9l#sJ 0752MBIc EE9vg*gN MwRcHAF? thXo5uZn cr6f7gNG 06698000 00000101

**SAC - Serviço de
Apoio ao Cliente**Alô 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.