000473

Santander

PAGAMENTO A FORNECEDORES
Comprovante de Emissão DOC/TED

Emissão 2ª Via

No. compromisso banco
900002335
No. compromisso cliente
5226150656
Data do Crédito
27/01/2023
Valor
6.040,00

Dados do Remetente

Nome
INSTITUTO ALPHA DE MEDICINA PA

CNPJ/CPF

Convênio
0033-0123-004906738922

Data da Solicitação
25/01/2023

Agência/Conta Corrente
0123 / 000130041276

Dados do Destinatário

Nome
L.C.G. LOCADORA DE VEICULOS EI

CNPJ/CPF
32.511.424/0001-07

Tipo Conta
Conta Corrente

Banco/ISPB
0001/

Agência
03146

Conta Corrente
00000000000000419710

Valor
6.040,00

Finalidade
Crédito em Conta

Tipo de Serviço
Pagamento Fornecedor

Complemento do Tipo de Serviço

Autenticação Bancária
3F10E37DDD5E0E5D292A9FF

Imprimir

000474

Central de Atendimento Santander Empresarial

SAC

- Atendimento 24h por dia, todos os dias.

4004-2125 (Regiões Metropolitanas)
0800 762 7777
0800-726-2125 (Demais Localidades)
0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)
0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Ouvidoria

- Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.

0800 726 0322

0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

L.C.G LOCADORA DE VEÍCULOS

L.C.G. LOCADORA DE VEÍCULOS LTDA
RUA .JULIO CONCEIÇÃO, 94 , VILA MATHIAS
SANTOS - SP
CEP.: 11015-540
C.N.P.J.: 32.511.424/0001-07

FATURA DE LOCAÇÃO 2496
000475

DATA DA EMISSÃO 30/12/2022

FATURA		DUPLICATA		VENCIMENTO
NÚMERO	VALOR	NÚMERO	VALOR	
2496	6.040,00		6.040,00	16/01/2023

Desconto de: 0,00 Até: / /
Condições especiais:

Nome:	INSTITUTO ALPHA DE MEDICINA PARA SAUDE		
Endereço:	RUA AMADOR BUENO 333 CJ 1806	Bairro:	CENTRO
Município:	SANTOS	Estado:	SP
Pça. de Pagamento:	SANTOS	Cep:	11013-153
CNPJ/CPF(M.F.):	14.512.229/0001-10	Identidade(RG):	ISENTA
End.P/Cobrança:	RUA AMADOR BUENO 333 CJ 1806	Bairro:	CENTRO
Município:	SANTOS	Estado:	SP
		Cep:	11013-153

Valor por Extenso SEIS MIL QUARENTA REAIS

Conforme Lei Complementar 116/2003 de 31/07/2003, o ramo de locação de Automóveis está Isento do Recolhimento do ISS, consequentemente desobrigado da emissão de Nota Fiscal.

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	UNITÁRIO	TOTAL
LOCAÇÃO DE VEÍCULOS CONFORME DEMONSTRATIVO DE FATURAMENTO EM ANEXO,	6.040,00	6.040,00

REFERENTE AO MÊS DE DEZEMBRO DE 2022.

CONTRATO DE GESTÃO 003/2018 - Aditivo 002/2022

Instituto Alpha de Medicina para Saúde x Prefeitura Municipal de Cubatão

DADOS BANCÁRIOS PARA PAGAMENTO:

BANCO DO BRASIL (001)

AGÊNCIA 3146-1

CONTA 41971-0

L. C. G. LOCADORA DE VEÍCULOS LTDA.

CNPJ: 32.511.424/0001-07

CENTRO DE CUSTO
100
CUSTO GERENCIAL
1149
COMPETENCIA
12/2022

;

SubTotal	6.040,00
Desconto	0,00
TOTAL	6.040,00

RECEBI(EMOS) DE L.C.G. LOCADORA DE VEÍCULOS LTDA, A FATURA DE LOCAÇÃO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

FATURA DE LOCAÇÃO
2496

L.C.G LOCADORA DE VEÍCULOS

Demonstrativo de Faturamento

Cliente: INST. ALPHA - CUBATAO
Fone: 13.3322.7379
CNPJ/MF: 14.512.229/0001-10
Inscrição Estadual: ISENTA
Endereço: RUA AMADOR BUENO
Bairro/Cidade: CENTRO / SANTOS / CEP: 11013-153
End. Cobrança: RUA AMADOR BUENO, 333 - CJ 1806
Bairro/Cidade: CENTRO / SANTOS / CEP: 11013-153
Prazo Pagto.: 0
Vencimento:
Franquia:

CTR Origem	T	Contrato	Placa	Modelo	Km Inicial	Km Final	Período	Valor Locação	Valor Prot.	Valor Comb.	Valor Ac./Serv.	Valor Desp.	Valor Taxa	Valor Total
	M	2261/4	SDU-3F64	LOGAN ZEN	2865	3657	01/12/22 ‡ 31/12/22	3.020,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.020,00
	M	2262/4	SDU-3F65	LOGAN ZEN	7840	10155	01/12/22 ‡ 31/12/22	3.020,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.020,00

Anotações:

Custo de Aluguel:	6.040,00	Total:	6.040,00
Proteções:	0,00	(+) Diversos:	0,00
Acess./Serviços:	0,00	(-) Desconto:	0,00
Combustível:	0,00	Total Geral:	6.040,00
Despesas:	0,00	Qtde Contratos:	2
Taxa:	0,00		

000476

000477

PAGAMENTO A FORNECEDORES
Comprovante de Emissão DOC/TED

Santander

Emissão 2ª Via

No. compromisso banco	No. compromisso cliente	Data do Crédito	Valor
900002348	5245371420	27/01/2023	6.547,50

Dados do Remetente

Nome
INSTITUTO ALPHA DE MEDICINA PA

CNPJ/CPF

Convênio
0033-0123-004906738922

Data da Solicitação
25/01/2023

Agência/Conta Corrente
0123 / 000130041276

Dados do Destinatário

Nome
TS HEALTH CLINICA MEDICA LTDA

CNPJ/CPF
30.827.720/0001-96

Tipo Conta
Conta Corrente

Banco/ISPB	Agência	Conta Corrente	Valor
0756/	05122	00000000000000145173	6.547,50

Finalidade
Crédito em Conta

Tipo de Serviço
Pagamento Fornecedor

Complemento do Tipo de Serviço

Autenticação Bancária
3F10E377E4D3B9D43A051BA

Central de Atendimento Santander Empresarial
4004-2125 (Regiões Metropolitanas)
0800-726-2125 (Demais Localidades)
0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC- Atendimento 24h por dia, todos os dias.

0800 762 7777
0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Ouvidoria- Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.

0800 726 0322
0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA BALNEÁRIA DE PERUÍBE

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe

Número da Nota	Data do Serviço
00000173	19/01/2023

Data e Hora de Emissão: 19/01/2023 15:03:20

Código de Verificação: MZSUZF-000173/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 30.827.720/0001-96 Inscrição Municipal: 9139539 Inscrição Estadual:

Nome/Razão Social: TS HEALTH CLÍNICA MÉDICA

Endereço: AV EDSON VIEIRA CARREIRA 900, PONTO DE REFERENCIA - PARQUE BALNEARIO OASIS - CEP: 11750000

E-mail: THIAGOGLORIA@HOTMAIL.COM

Telefone: (0) Celular: ()

Município: PERUIBE UF: SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 14.512.229/0001-10 Inscrição Municipal: Insc.Estadual:

Nome/Razão Social: INSTITUTO ALPHA DE MEDICINA PARA SAÚDE

Endereço: AV. AMADOR BUENO 333, CONJUNTO 1816 - CENTRO - CEP: 11013153

Email: Telefone: (11)4193-5660

Município: SANTOS UF: SP

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

Prestação de Serviços Médicos
PRONTO SOCORRO CENTRAL – 4 Plantões de 12 horas
Período de 01/12/2022 a 31/12/2022 - Prefeitura Municipal de Cubatão x Instituto Alpha de Medicina para Saúde
CONTRATO DE GESTÃO 003/2018 – ADITIVO 002/2022
SERVIÇOS PRESTADOS EM CUBATÃO / SP, COM ISS DEVIDO A ESTE MUNICÍPIO

Dra Sarah.

CENTRO DE CUSTO 100

CÓDIGO GERENCIAL 1101

COMPETÊNCIA 12/2022.

V. líq R$ 6.547,50

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 6.750,00 | VALOR LIQUIDO = R$ 6.750,00

Código do Serviço: 04.01
Medicina e Biomedicina.

Base de Cálculo (R$):	Alíquota Simples Nacional(%):	ISS (R$):
---	---	202,50 ---

I.R. (R$):	I.N.S.S. (R$):	COFINS (R$):	C.S.L.L. (R$):	P.I.S. (R$):
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

A autenticidade desta NF-e deve ser confirmada no site https://nfseperuibe.gcaspp.com//autenticidade.aspx
Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação " SIMPLES NACIONAL"
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.
NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI.

Local da Prestação = CUBATAO / SP - ISS Devido ao prestador

Autenticidade

Recebi (emos) de: TS HEALTH CLÍNICA MÉDICA
Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00000173 - Série ELETRONICA
Condições de Pagamento:
Data de Recebimento: / / Assinatura:

000479

PAGAMENTO A FORNECEDORES
Comprovante de Emissão DOC/TED

Santander

Emissão 2ª Via

No. compromisso banco	No. compromisso cliente	Data do Crédito	Valor
900002340	5245926454	27/01/2023	6.547,50

Dados do Remetente

Nome
INSTITUTO ALPHA DE MEDICINA PA

CNPJ/CPF

Convênio
0033-0123-004906738922

Data da Solicitação
25/01/2023

Agência/Conta Corrente
0123 / 000130041276

Dados do Destinatário

Nome
LUIS FILIPE DUTRA P PELLEGRINI

CNPJ/CPF
42.456.248/0001-01

Tipo Conta
Conta Corrente

Banco/ISPB	Agência	Conta Corrente	Valor
0260/	00001	00000000000565813421	6.547,50

Finalidade
Crédito em Conta

Tipo de Serviço
Pagamento Fornecedor

Complemento do Tipo de Serviço

Autenticação Bancária
3F10E37806603BDC19E2B40

Central de Atendimento Santander Empresarial
4004-2125 (Regiões Metropolitanas)
0800-726-2125 (Demais Localidades)
0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.

0800 762 7777
0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.

0800 726 0322
0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

000480

PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTOS

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e 52

Data e Hora da Emissão	20/01/2023 16:43:51	Competência	20/1/2023	Código de Verificação	PWKLG1AS7
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	CUBATAO - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome	LUIS FILIPE DUTRA P PELLEGRINI SERVICOS MEDICOS EIRELI				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	42.456.248/0001-01	Inscrição Municipal	2976611	Município	SANTOS - SP
Endereço e Cep	RUA PARANÁ ,145 - VILA MATHIAS CEP: 11075-320				
Complemento:	0073	Telefone:	13982035555	e-mail:	CONTABILIDADE.VM@TERRA.COM.BR

Dados do Tomador de Serviços

Razão Social/Nome	INSTITUTO ALPHA DE MEDICINA PARA SAÚDE				
CNPJ/CPF	14.512.229/0001-10	Inscrição Municipal		Município	SANTOS - SP
Endereço e CEP	RUA AMADOR BUENO ,333 - CENTRO CEP: 11013-153				
Complemento:	1816	Telefone:		e-mail:	

Discriminação dos Serviços

Prestação de Serviços Médicos

PRONTO SOCORRO CENTRAL ¿ 5 Plantões de 12 horas

Período de 01/12/2022 a 31/12/2022 - Prefeitura Municipal de Cubatão x Instituto Alpha de Medicina para Saúde

CONTRATO DE GESTÃO 003/2018 ¿ ADITIVO 002/2022

SERVIÇOS PRESTADOS EM CUBATÃO / SP, COM ISS DEVIDO A ESTE MUNICÍPIO

Valor Bruto: R$ 6.750,00

ISS RETIDO 3%

CENTRO DE CUSTO
100
CÓDIGO GERENCIAL
1101
COMPETÊNCIA
12/2022

Código do Serviço / Atividade

4.01 / 8630503 - atividade médica ambulatorial restrita a consultas

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra		Código ART	

Tributos Federais

PIS		COFINS		IR(R$)		INSS(R$)		CSLL(R$)	

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções	Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R$	6.750,00	Natureza Operação	Valor dos Serviços R$	6.750,00
(-) Desconto Incondicionado		2-Tributação fora do município	(-) Deduções permitidas em lei	
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado	
(-) Retenções Federais	0,00	0-Nenhum	Base de Cálculo	6.750,00
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	3,00
(-) ISS Retido	202,50	1 - Sim	ISS a reter:	(X) Sim () Não
(=) Valor Líquido R$	6.547,50	Incentivador Cultura 2-Não	(=) Valor do ISS: R$	202,50

Avisos	1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços. 2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, santos.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação. 3 - Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.Não gera direito a crédito fiscal de ISS e IPI.

NOTA EXPLICATIVA

PAGAMENTO EFETUADO EM 27/01/2022 NO VALOR DE R$ 6.600,00 REFERENTE NF.2851 DO PRESTADOR DE SERVIÇOS FUNDAÇÃO SÃO FRANCISCO XAVIER – CNPJ 19.878.404/0022-35.

O VALOR TOTAL DA NOTA CORRETO É R$ 6.660,00.

DIFERENÇA DE R$ 60,00 PAGO EM 31/01/2023.

DOCUMENTOS ANEXOS.

000482

PAGAMENTO A FORNECEDORES
Comprovante de Crédito ao Favorecido

Santander

Emissão 2ª Via

No. compromisso banco	No. compromisso cliente	Data do Crédito	Valor
900002307	5211973704	27/01/2023	6.600,00

Dados do Remetente

Nome
INSTITUTO ALPHA DE MEDICINA PA

CNPJ/CPF

Convênio
0033-0123-004906738922

Conta Débito
0123 / 000130041276

Favorecido
FUNDACAO SAO FRANCISCO XAVIER

CNPJ/CPF
19.878.404/0022-35

Conta Creditada

Banco	0033
Agência	3154
Conta	00000000000130817975

Número do Documento
900002307
Pagamento a Fornecedores

Tipo de Serviço
Pagamento Fornecedor

Complemento do Tipo de Serviço

Autenticação Bancária
3F10E377DC01EC13FA1F781

Central de Atendimento Santander Empresarial

4004-2125 (Regiões Metropolitanas)
0800-726-2125 (Demais Localidades)
0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.

0800 762 7777
0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.

0800 726 0322
0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

PREFEITURA MUNICIPAL DE CUBATÃO

11510-039 - PRAÇA DOS EMANCIPADORES, S/N - CENTRO - CUBATAO - SP

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

HC FSFX
HOSPITAL DE CUBATÃO
FUNDAÇÃO SÃO FRANCISCO XAVIER

Número RPS:	Número Nota Fiscal:	Data Emissão:	Chave:
	2851	16/12/2022	FYPM-XVBY

FUNDACAO SAO FRANCISCO XAVIER

11515-000 - AVENIDA HENRY BORDEN, 21 HOSPITAL MODELO - VILA CUBATAO - SP - CEP: 11515-000
CNPJ/CPF: 19.878.404/0022-35 Inscr. Estadual/RG: ISENTO
Email: fiscal.contabilidade.fsfx@fsfx.com.br
Telefone: Inscrição Municipal: 100006625

Local do Serviço: 511 -PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DENTRO DO MUNICÍPIO DE CUBATÃO SEM RETENÇÃO
Natureza Operação: Prestação de Serviços
Atividade: 4.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres. (*)

Dados do Tomador de Serviço

INSTITUTO ALPHA DE MEDICINA PARA SAUDE
Rua Amador Bueno, nº 333 - CJ 1816 - Centro
Santos - SP - CEP: 11.013-153
CNPJ/CPF: 14512229000110 Inscrição Estadual: Inscrição Municipal:
E-mail: CONTATO@ALPHAINSTITUTO.COM.BR
End. Cobrança:

Qtd	Un	Discriminação dos Serviços	Valor	Valor Total
6.000		REFERENTE AO FORNECIMENTO DE GASES NO MÊS NOVEMBRO/2022. VENCIMENTO: 15/01/2023.	1,11	6.660,00

Valor Aprox. Tributos: R$ 0.00 (0.00%)

CENTRO DE CUSTO
100
CÓDIGO GERENCIAL
1204
COMPETÊNCIA
11/2022

Observação: REFERENTE AO FORNECIMENTO DE GASES NO MÊS NOVEMBRO/2022. VENCIMENTO: 15/01/2023.

Total dos Serviços		6.660,00
Total de Deduções		0,00
ISS IMUNE	3,00%	199,80

Total da Nota	RETENÇÕES						Total Liquido
	ISS	IRRF	PIS	COFINS	CSLL	INSS	
6.660,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.660,00

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

Recortar Aqui

Data Emissão 16/12/2022	RECEBI DA EMPRESA FUNDACAO SAO FRANCISCO XAVIER OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
Número da NF 2851	Local / Data — Assinatura
Chave FYPM-XVBY	

Financub - Alpha

De: Lais Cristina Toledo De Paiva <lais.cristina@fsfx.com.br>
Enviado em: sexta-feira, 16 de dezembro de 2022 09:22
Para: 'adm_3@alphainstituto.com.br'; 'gerenciacub@alphainstituto.com.br'; 'financeiro@alphainstituto.com.br'; 'financub@alphainstituto.com.br'
Cc: Luana Da Conceicao Fernandes Almeida; Raynne Kethene Silva; Nathalia Marques Da Silva Pompeu; Vania De Souza
Assunto: NF - Compartilhamento de Oxigênio Líquido Refrigerado 11/2022
Anexos: IBG_NF 426898 Série 0_HC Cubatão_1122.pdf; IBG_NF 428280 Série 0_HC Cubatão_1122.pdf; IBG_NF 429886 Série 0_HC Cubatão_1122.pdf; NF Instituto Alpha de Medicina _ Gases Medicinais 11 -2022.pdf

Prezados, bom dia!

Segue nota fiscal de cobrança referente ao compartilhamento de gases medicinais no mês de Novembro/2022.

Encaminho também, medição com distribuição dos valores entre as unidades e notas fiscais pagas ao fornecedor.

Nota Fiscal	Data da NF	Período	Qtde M³	Valor M³	Valor Total
426898	04/11/2022		6.959,00	R$ 1,11	**R$ 7.724,49**
428280	19/11/2022	**dez-22**	4.929,00	R$ 1,11	**R$ 5.471,19**
429886	30/11/2022		6.444,00	R$ 1,11	**R$ 7.152,84**
Consumo Total Mês			18332		R$ 20.348,52
Média de consumo Alpha			6000		R$ 6.660,00
Consumo FSFX			12332		R$ 13.688,52

Abaixo dados bancários para pagamento:
Banco Santander
Agencia: 3154
Conta corrente: 13081797-5
Vencimento para 30 dias

Atenciosamente,

Laís Cristina Toledo de Paiva
Faturista

Av. Kiyoshi Tsunawaki, 41, Bairro das Águas
Ipatinga - MG
CEP 35160-158
31 3829- 9245

fsfx.com.br

JUNTOS, TRANSFORMAMOS VIDAS.
FSFX FUNDAÇÃO SÃO FRANCISCO XAVIER

Aviso Legal
Esta mensagem e/ou seus anexos podem conter informações privilegiadas, sejam elas confidenciais, restritas ou internas das empresas Usiminas. Se você não for o destinatário ou a pessoa autorizada a receber esta mensagem e/ou seus anexos, você não deve usar, copiar ou divulgar as informações nela contida ou tomar qualquer ação baseada nessas informações.
Este ambiente está sujeito a monitoramento.

Lawful Warning
This message and / or its attachments may contain privileged information, either confidential, restricted or internal from the USIMINAS companies. If you are not the receiver or authorized person to receive this message and /or its attachments, you must not use, copy or disclose the information contained in it or take any action based on this information.
This environment is subject to monitoring.

000486

Santander

PAGAMENTO A FORNECEDORES
Comprovante de Emissão DOC/TED

Emissão 2ª Via

No. compromisso banco	No. compromisso cliente	Data do Crédito	Valor
900002345	5252637283	27/01/2023	6.813,75

Dados do Remetente

Nome
INSTITUTO ALPHA DE MEDICINA PA

CNPJ/CPF

Convênio
0033-0123-004906738922

Data da Solicitação
25/01/2023

Agência/Conta Corrente
0123 / 000130041276

Dados do Destinatário

Nome
PLASTIC SURGERY - SERVICOS DE

CNPJ/CPF
06.013.950/0001-37

Tipo Conta
Conta Corrente

Banco/ISPB	Agência	Conta Corrente	Valor
0756/	05122	00000000000000071617	6.813,75

Finalidade
Crédito em Conta

Tipo de Serviço
Pagamento Fornecedor

Complemento do Tipo de Serviço

Autenticação Bancária
3F10E3762C5E4472E68D5B7

Central de Atendimento Santander Empresarial
4004-2125 (Regiões Metropolitanas)
0800-726-2125 (Demais Localidades)
0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.

0800 762 7777
0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.

0800 726 0322
0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTOS
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
211

Data e Hora da Emissão	25/01/2023 10:57:48	Competência	25/1/2023	Código de Verificação	ETV9WGRJE
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	CUBATAO - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome	PLASTIC SURGERY - SERVICOS DE CIRURGIA PLASTICA LTDA				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	06.013.950/0001-37	Inscrição Municipal	1587593	Município	SANTOS - SP
Endereço e Cep	RUA CLÓVIS BEVILÁQUA ,21 - BOQUEIRÃO CEP: 11045-350				
Complemento:	0032	Telefone:	130	e-mail:	neia.fiscal@chagas.cnt.br

Dados do Tomador de Serviços

Razão Social/Nome	instituto alpha de medicina				
CNPJ/CPF	14.512.229/0001-10	Inscrição Municipal		Município	SANTOS - SP
Endereço e CEP	RUA AMADOR BUENO ,333 - CENTRO CEP: 11013-153				
Complemento:	1816	Telefone:		e-mail:	finacubb@alphainstituto.com.br

Discriminação dos Serviços

prestação de serviços médicos

PRONTO SOCORRO CENTRAL - 5 PLANTOES DE 12 HS

PERIODO DE 01/11/2022 A 30/11/2022 - PREFEITURA MUNICIPAL DE CUBATAO X INSTITUTO ALPHA DE MEDICINA PARA SAUDE

CONTRATO DE GESTAO 003/2018 - ADITIVO 002/2022
SERVIÇOS PRESTADOS EM CUBATAO/SP COM ISS DEVIDO A ESTE MUNICIPIO
ISS RETIDO DE 3%

CENTRO DE CUSTO
100
CÓDIGO GERENCIAL
1101
COMPETÊNCIA
11/2022

Código do Serviço / Atividade

4.01 / 8630599 - atividades de atenção ambulatorial não especificadas anteriormente

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra		Código ART	

Tributos Federais

PIS	48,75	COFINS	225,00	IR(R$)	112,50	INSS(R$)		CSLL(R$)	75,00

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções	Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R$	7.500,00	Natureza Operação	Valor dos Serviços R$	7.500,00
(-) Desconto Incondicionado		2-Tributação fora do município	(-) Deduções permitidas em lei	
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado	
(-) Retenções Federais	461,25	0-Nenhum	Base de Cálculo	7.500,00
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	3,00
(-) ISS Retido	225,00	2 - Não	ISS a reter:	(X) Sim () Não
(=) Valor Líquido R$	6.813,75	Incentivador Cultura 2-Não	(=) Valor do ISS: R$	225,00

Avisos	1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços. 2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, santos.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação.

000488

PAGAMENTO A FORNECEDORES
Comprovante de Crédito ao Favorecido

Santander

Emissão 2ª Via

No. compromisso banco	No. compromisso cliente	Data do Crédito	Valor
900002308	5211974155	27/01/2023	7.223,40

Dados do Remetente

Nome
INSTITUTO ALPHA DE MEDICINA PA

CNPJ/CPF

Convênio
0033-0123-004906738922

Conta Débito
0123 / 000130041276

Favorecido
FUNDACAO SAO FRANCISCO XAVIER

CNPJ/CPF
19.878.404/0022-35

Conta Creditada

Banco	0033
Agência	3154
Conta	00000000000130817975

Número do Documento
900002308
Pagamento a Fornecedores

Tipo de Serviço
Pagamento Fornecedor

Complemento do Tipo de Serviço

Autenticação Bancária
3F10E37D2F2ACC6E5FC0A84

Central de Atendimento Santander Empresarial

4004-2125 (Regiões Metropolitanas)
0800-726-2125 (Demais Localidades)
0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.

0800 762 7777
0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.

0800 726 0322
0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

PREFEITURA MUNICIPAL DE CUBATÃO

11510-039 - PRAÇA DOS EMANCIPADORES, S/N - CENTRO - CUBATAO - SP

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número RPS:	Número Nota Fiscal:	Data Emissão:	Chave:
	2852	16/12/2022	KLKA-RKEK

HOSPITAL DE CUBATÃO — FUNDAÇÃO SÃO FRANCISCO XAVIER

FUNDACAO SAO FRANCISCO XAVIER

11515-000 - AVENIDA HENRY BORDEN, 21 HOSPITAL MODELO - VILA CUBATAO - SP - CEP: 11515-000
CNPJ/CPF: 19.878.404/0022-35 Inscr. Estadual/RG: ISENTO
Email: fiscal.contabilidade.fsfx@fsfx.com.br
Telefone: Inscrição Municipal: 100006625

Local do Serviço: 511 -PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DENTRO DO MUNICÍPIO DE CUBATÃO SEM RETENÇÃO
Natureza Operação: Prestação de Serviços
Atividade: 4.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres. (*)

Dados do Tomador de Serviço

INSTITUTO ALPHA DE MEDICINA PARA SAUDE
Rua Amador Bueno, nº 333 - CJ 1816 - Centro
Santos - SP - CEP: 11.013-153
CNPJ/CPF: 14512229000110 Inscrição Estadual: Inscrição Municipal:
E-mail: CONTATO@ALPHAINSTITUTO.COM.BR
End. Cobrança:

Qtd	Un	Discriminação dos Serviços	Valor	Valor Total
1.605,2		REFERENTE A SERVIÇO DE LAVANDERIA HOSPITALAR MÊS 11/2022, O TOTAL DE KG DE MATERIAL PROCESSADO FOI DE 1.605,20 KG COM O VALOR DE 4,50(KG) FI	4,50	7.223,40

Valor Aprox. Tributos: R$ 0.00 (0.00%)

CENTRO DE CUSTO
100
CÓDIGO GERENCIAL
1133
COMPETÊNCIA
11/2022

Observação: REFERENTE A SERVIÇO DE LAVANDERIA HOSPITALAR MÊS 11/2022, O TOTAL DE KG DE MATERIAL PROCESSADO FOI DE 1.605,20 KG COM O VALOR DE 4,50(KG) FINALIZANDO O VALOR TOTAL DE R$ 7.223,40.
VENCIMENTO: 15/01/20

Total dos Serviços		7.223,40
Total de Deduções		0,00
ISS IMUNE	3,00%	216,70

Total da Nota	RETENÇÕES						Total Liquido
	ISS	IRRF	PIS	COFINS	CSLL	INSS	
7.223,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7.223,40

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

Recortar Aqui

Data Emissão 16/12/2022	RECEBI DA EMPRESA FUNDACAO SAO FRANCISCO XAVIER OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
Número da NF 2852	Local / Data — Assinatura
Chave KLKA-RKEK	

FSFX
FUNDAÇÃO SÃO FRANCISCO XAVIER

COLETA DE ROUPA

INSTITUTO ALPHA

DIA	KG
01/11/2022	61
02/11/2022	55,6
03/11/2022	19
04/11/2022	40,1
05/11/2022	39,8
06/11/2022	50,4
07/11/2022	54,6
08/11/2022	71,2
09/11/2022	40,8
10/11/2022	52,5
11/11/2022	62,8
12/11/2022	51,1
13/11/2022	61,4
14/11/2022	35,3
15/11/2022	71
16/11/2022	61,7
17/11/2022	69,1
18/11/2022	66,8
19/11/2022	61,1
20/11/2022	67,1
21/11/2022	31,7
22/11/2022	58,9
23/11/2022	73,7
24/11/2022	69,7
25/11/2022	47
26/11/2022	44,3
27/11/2022	32,6
28/11/2022	67,5
29/11/2022	48
30/11/2022	39,4
TOTAL	**1.605,20**
Valor KG	**R$4,50**
Valor a pagar	**R$ 7.223,40**

000491

PAGAMENTO A FORNECEDORES
Comprovante de Emissão DOC/TED

Santander

Emissão 2ª Via

No. compromisso banco	No. compromisso cliente	Data do Crédito	Valor
900002344	5245703755	27/01/2023	7.631,40

Dados do Remetente

Nome
INSTITUTO ALPHA DE MEDICINA PA

CNPJ/CPF

Convênio
0033-0123-004906738922

Data da Solicitação
25/01/2023

Agência/Conta Corrente
0123 / 000130041276

Dados do Destinatário

Nome
PLASTIC SURGERY - SERVICOS DE

CNPJ/CPF
06.013.950/0001-37

Tipo Conta
Conta Corrente

Banco/ISPB	Agência	Conta Corrente	Valor
0756/	05122	00000000000000071617	7.631,40

Finalidade
Crédito em Conta

Tipo de Serviço
Pagamento Fornecedor

Complemento do Tipo de Serviço

Autenticação Bancária
3F10E3778D36544CA5C79F6

Central de Atendimento Santander Empresarial
4004-2125 (Regiões Metropolitanas)
0800-726-2125 (Demais Localidades)
0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.

0800 762 7777
0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.

0800 726 0322
0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTOS
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e 210

Data e Hora da Emissão	20/01/2023 14:25:52	Competência	20/1/2023	Código de Verificação	YEW5IWPLB
Número do RPS		*No. da NFS-e substituída*		Local da Prestação	CUBATAO - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome	PLASTIC SURGERY - SERVICOS DE CIRURGIA PLASTICA LTDA				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	06.013.950/0001-37	Inscrição Municipal	1587593	Município	SANTOS - SP
Endereço e Cep	RUA CLÓVIS BEVILÁQUA ,21 - BOQUEIRÃO CEP: 11045-350				
Complemento:	0032	Telefone:	130	e-mail:	neia.fiscal@chagas.cnt.br

Dados do Tomador de Serviços

Razão Social/Nome	instituto alpha de medicina				
CNPJ/CPF	14.512.229/0001-10	Inscrição Municipal		Município	SANTOS - SP
Endereço e CEP	RUA AMADOR BUENO ,333 - CENTRO CEP: 11013-153				
Complemento:	cj 1816	Telefone:		e-mail:	financub@alphainstituto.com.br

Discriminação dos Serviços

PRESTAÇÃO DE SERVICOS MEDICOS

PRONTO SOCORRO CENTRAL 5 PLANTOES DE 12 HORAS
PERIODO DE 01/12/2022 A 31/12/2022
PREFEITURA MUNICIPAL DE CUBATAO X INSTITUTO ALPHA DE MEDICINA PARA SAUDE
CONTARTO DE GESTAO 003/2018 - ADITIVO 002/2022

SERVIÇOS PRESTADOS EM CUBATAO/SP, COM ISS DEVIDO A ESTE MUNICIPIO

CENTRO DE CUSTO 100
CÓDIGO GERENCIAL 1101
COMPETÊNCIA 12/2022

Código do Serviço / Atividade

4.01 / 8630599 - atividades de atenção ambulatorial não especificadas anteriormente

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra		Código ART	

Tributos Federais

PIS	54,60	COFINS	252,00	IR(R$)	126,00	INSS(R$)		CSLL(R$)	84,00

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções	Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R$	8.400,00	Natureza Operação	Valor dos Serviços R$	8.400,00
(-) Desconto Incondicionado		2-Tributação fora do município	(-) Deduções permitidas em lei	
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado	
(-) Retenções Federais	516,60	0-Nenhum	Base de Cálculo	8.400,00
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	3,00
(-) ISS Retido	252,00	2 - Não	ISS a reter:	(X) Sim () Não
(=) Valor Líquido R$	7.631,40	Incentivador Cultura 2-Não	(=) Valor do ISS: R$	252,00

Avisos	1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços. 2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, santos.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação.

000493

Santander

PAGAMENTO A FORNECEDORES
Comprovante de Crédito ao Favorecido

Emissão 2ª Via

No. compromisso banco	No. compromisso cliente	Data do Crédito	Valor
900002312	5230918873	27/01/2023	10.902,00

Dados do Remetente

Nome
INSTITUTO ALPHA DE MEDICINA PA

CNPJ/CPF

Convênio
0033-0123-004906738922

Conta Débito
0123 / 000130041276

Favorecido
OLSA CAPACITACAO E ASSISTENCIA

CNPJ/CPF
08.405.837/0001-22

Conta Creditada

Banco	0033
Agência	3553
Conta	00000000000130003924

Número do Documento
900002312
Pagamento a Fornecedores

Tipo de Serviço
Pagamento Fornecedor

Complemento do Tipo de Serviço

Autenticação Bancária
3F10E3745F6286D8A031BF4

Central de Atendimento Santander Empresarial

4004-2125 (Regiões Metropolitanas)
0800-726-2125 (Demais Localidades)
0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.

0800 762 7777
0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.

0800 726 0322
0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTOS
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
2172

Data e Hora da Emissão	04/01/2023 13:22:46	Competência	4/1/2023	Código de Verificação	09SGFWXQG
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	SANTOS - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome	OLSA CAPACITACAO E ASSISTENCIA EM SAUDE LTDA				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	08.405.837/0001-22	Inscrição Municipal	1746622	Município	SANTOS - SP
Endereço e Cep	RUA PROFESSOR PAULO AUGUSTO BUENO WOLF ,1 - PONTA DA PRAIA CEP: 11030-395				
Complemento:	0043	Telefone:	(13)3219-6160	e-mail:	eda.freitas@hotmail.com

Dados do Tomador de Serviços

Razão Social/Nome	INSTITUTO ALPHA DE MEDICINA PARA SAUDE				
CNPJ/CPF	14.512.229/0001-10	Inscrição Municipal	2861988	Município	SANTOS - SP
Endereço e CEP	AMADOR BUENO ,333 - CENTRO CEP: 11013-153				
Complemento:	1816 / BLOCO B	Telefone:	(13)4141-3837	e-mail:	CT@LDMASSESSORIA.COM

Discriminação dos Serviços

Prestação de Serviços Médicos - Controle de Infecção Hospitalar
Período de 01/12/2022 à 31/12/2022- Prefeitura Municipal de Cubatão X Instituto Alpha de Medicina para Saúde.
Contrato de Gestão 003/2018 - Aditivo 001/2019
Serviços prestados em Cubatão/ SP, com ISS devido a este município.
Valor aproximado dos tributos conf. fonte IBPT 15,53% R$ 1.863,60, lei da transparência 1274/12

CENTRO DE CUSTO
100
CÓDIGO GERENCIAL
1101
COMPETÊNCIA
12/2022

Código do Serviço / Atividade

17.01 / 749019902 - outras atividades profissionais, científicas e técnicas não especificadas anteriormente - demais ati

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra		Código ART	

Tributos Federais

PIS	78,00	COFINS	360,00	IR(R$)	180,00	INSS(R$)		CSLL(R$)	120,00

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções	Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R$	12.000,00	Natureza Operação	Valor dos Serviços R$	12.000,00
(-) Desconto Incondicionado		1-Tributação no município	(-) Deduções permitidas em lei	
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado	
(-) Retenções Federais	738,00	0-Nenhum	Base de Cálculo	12.000,00
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	3,00
(-) ISS Retido	360,00	2 - Não	ISS a reter:	(X) Sim () Não
(=) Valor Líquido R$	10.902,00	Incentivador Cultura 2-Não	(=) Valor do ISS: R$	360,00

Avisos	1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços. 2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, santos.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação.

000495

PAGAMENTO A FORNECEDORES
Comprovante de Emissão DOC/TED

Santander

Emissão 2ª Via

No. compromisso banco	No. compromisso cliente	Data do Crédito	Valor
900002327	5244876985	27/01/2023	11.422,17

Dados do Remetente

Nome
INSTITUTO ALPHA DE MEDICINA PA

CNPJ/CPF

Convênio
0033-0123-004906738922

Data da Solicitação
25/01/2023

Agência/Conta Corrente
0123 / 000130041276

Dados do Destinatário

Nome
ELIZOBERTO MARQUES DE LIMA

CNPJ/CPF
33.809.783/0001-08

Tipo Conta
Conta Corrente

Banco/ISPB	Agência	Conta Corrente	Valor
0104/	03742	00000000003000007479	11.422,17

Finalidade
Crédito em Conta

Tipo de Serviço
Pagamento Fornecedor

Complemento do Tipo de Serviço

Autenticação Bancária
3F10E37A3325E9110256440

Central de Atendimento Santander Empresarial
4004-2125 (Regiões Metropolitanas)
0800-726-2125 (Demais Localidades)
0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.

0800 762 7777
0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.

0800 726 0322
0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

000496

PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTOS

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e 124

Data e Hora da Emissão	16/01/2023 17:28:40	Competência	16/1/2023	Código de Verificação	MAUDWARHP
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	CUBATAO - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome	ELIZOBERTO MARQUES DE LIMA				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	33.809.783/0001-08	Inscrição Municipal	2854160	Município	SANTOS - SP
Endereço e Cep	AVENIDA CAMPOS SALES ,74 - VILA NOVA CEP: 11013-400				
Complemento:	0000	Telefone:	(13)3234-2086	e-mail:	robson@francoacj.com.br

Dados do Tomador de Serviços

Razão Social/Nome	INSTITUTO ALPHA DE MEDICINA PARA SAÚDE				
CNPJ/CPF	14.512.229/0001-10	Inscrição Municipal		Município	SANTOS - SP
Endereço e CEP	AVENIDA CONSELHEIRO NÉBIAS ,703 - BOQUEIRÃO CEP: 11045-003				
Complemento:	Conjunto 2501	Telefone:		e-mail:	financub@alphainstituto.com.br

Discriminação dos Serviços

Prestação de Serviços de Manutenção.

Período de 01/12/2022 à 31/12/2022 - Prefeitura Municipal de Cubatão x Instituto Alpha de Medicina para Saúde.

CONTRATO DE GESTÃO 003/2018 - ADITIVO 002/2022.

Dados Bancários
Banco Caixa Econômica Federal
Agencia 3742
OP 003
C/c: 00000747-9
PIX 33.809.783/0001-08

CENTRO DE CUSTO
100
CÓDIGO GERENCIAL
1325
COMPETÊNCIA
12/2022

Código do Serviço / Atividade

17.05 / 8111700 - serviços combinados para apoio a edifícios, exceto condomínios prediais

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra		Código ART	

Tributos Federais

PIS		COFINS		IR(R$)		INSS(R$)		CSLL(R$)	

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções	Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R$	11.750,00	Natureza Operação	Valor dos Serviços R$	11.750,00
(-) Desconto Incondicionado		2-Tributação fora do município	(-) Deduções permitidas em lei	
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado	
(-) Retenções Federais	0,00	0-Nenhum	Base de Cálculo	11.750,00
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	2,79
(-) ISS Retido	327,83	1 - Sim	ISS a reter:	(X) Sim () Não
(=) Valor Líquido R$	11.422,17	Incentivador Cultura 2-Não	(=) Valor do ISS: R$	327,83

Avisos	1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços. 2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, santos.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação. 3 - Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.Não gera direito a crédito fiscal de ISS e IPI.

000497

PAGAMENTO A FORNECEDORES
Comprovante de Emissão DOC/TED

Santander

Emissão 2ª Via

No. compromisso banco	No. compromisso cliente	Data do Crédito	Valor
900002330	5252256751	27/01/2023	11.742,97

Dados do Remetente

Nome
INSTITUTO ALPHA DE MEDICINA PA

CNPJ/CPF

Convênio
0033-0123-004906738922

Data da Solicitação
25/01/2023

Agência/Conta Corrente
0123 / 000130041276

Dados do Destinatário

Nome
HEALTH BALANCE - SERVICOS ME

CNPJ/CPF
41.091.253/0001-03

Tipo Conta
Conta Corrente

Banco/ISPB	Agência	Conta Corrente	Valor
0237/	02001	00000000000000367303	11.742,97

Finalidade
Crédito em Conta

Tipo de Serviço
Pagamento Fornecedor

Complemento do Tipo de Serviço

Autenticação Bancária
3F10E3735472B5EE89F6A22

Central de Atendimento Santander Empresarial

4004-2125 (Regiões Metropolitanas)
0800-726-2125 (Demais Localidades)
0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC- Atendimento 24h por dia, todos os dias.

0800 762 7777
0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Ouvidoria- Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.

0800 726 0322
0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTOS
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
81

Data e Hora da Emissão	21/01/2023 10:16:17	Competência	21/1/2023	Código de Verificação	EU6MFYVEQ
Número do RPS		*No. da NFS-e substituída*		Local da Prestação	CUBATAO - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome	HEALTH & BALANCE - SERVICOS MEDICOS LTDA				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	41.091.253/0001-03	Inscrição Municipal	2955218	Município	SANTOS - SP
Endereço e Cep	AVENIDA CAMPOS SALES ,74 - VILA NOVA CEP: 11013-400				
Complemento:	0000	Telefone:	(13)3234-2086	e-mail:	robson@francoacj.com.br

Dados do Tomador de Serviços

Razão Social/Nome	INSTITUTO ALPHA DE MEDICINA PARA SAUDE				
CNPJ/CPF	14.512.229/0001-10	Inscrição Municipal	2861988	Município	SANTOS - SP
Endereço e CEP	AMADOR BUENO ,333 - CENTRO CEP: 11013-153				
Complemento:	1816	Telefone:	(13)4141-3837	e-mail:	financub@alphainstituto.com.br

Discriminação dos Serviços

Prestação de Serviços Médicos

PRONTO SOCORRO CENTRAL ¿ 9 Plantões de 12 horas

Período de 01/12/2022 a 31/12/2022 - Prefeitura Municipal de Cubatão x Instituto Alpha de Medicina para Saúde

CONTRATO DE GESTÃO 003/2018 ¿ ADITIVO 002/2022

Dra Vanessa

CENTRO DE CUSTO
100
CÓDIGO GERENCIAL
1101
COMPETÊNCIA
12/2022

Código do Serviço / Atividade

4.01 / 8630503 - atividade médica ambulatorial restrita a consultas

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra		*Código ART*	

Tributos Federais

PIS		COFINS		IR(R$)		INSS(R$)		CSLL(R$)	

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções	Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R$	12.150,00	Natureza Operação	Valor dos Serviços R$	12.150,00
(-) Desconto Incondicionado		2-Tributação fora do município	(-) Deduções permitidas em lei	
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado	
(-) Retenções Federais	0,00	0-Nenhum	Base de Cálculo	12.150,00
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	3,35
(-) ISS Retido	407,03	1 - Sim	ISS a reter:	(X) Sim () Não
(=) Valor Líquido R$	11.742,97	Incentivador Cultura 2-Não	(=) Valor do ISS: R$	407,03

Avisos	1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços. 2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, santos.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação. 3 - Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.Não gera direito a crédito fiscal de ISS e IPI.

000499

PAGAMENTO A FORNECEDORES
Comprovante de Emissão DOC/TED

Santander

Emissão 2ª Via

No. compromisso banco	No. compromisso cliente	Data do Crédito	Valor
900002318	5245381939	27/01/2023	12.264,75

Dados do Remetente

Nome
INSTITUTO ALPHA DE MEDICINA PA

CNPJ/CPF

Convênio
0033-0123-004906738922

Data da Solicitação
25/01/2023

Agência/Conta Corrente
0123 / 000130041276

Dados do Destinatário

Nome
ANTONIO CARLOS VIANELLO PICCA

CNPJ/CPF
32.078.680/0001-52

Tipo Conta
Conta Corrente

Banco/ISPB	Agência	Conta Corrente	Valor
0756/	05122	00000000000000154067	12.264,75

Finalidade
Crédito em Conta

Tipo de Serviço
Pagamento Fornecedor

Complemento do Tipo de Serviço

Autenticação Bancária
3F10E379C8ACBAB6D17B5B8

Central de Atendimento Santander Empresarial
4004-2125 (Regiões Metropolitanas)
0800-726-2125 (Demais Localidades)
0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.

0800 762 7777
0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.

0800 726 0322
0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTOS
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
61

Data e Hora da Emissão	20/01/2023 06:50:21	Competência	20/1/2023	Código de Verificação	OLOSRHC37
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	CUBATAO - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome	ANTONIO CARLOS VIANELLO PICCA				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	32.078.680/0001-52	Inscrição Municipal	2823285	Município	SANTOS - SP
Endereço e Cep	RUA FREI FRANCISCO SAMPAIO ,251 - EMBARÉ CEP: 11040-221				
Complemento:	0034	Telefone:	(13)3229-8888	e-mail:	fiscal@fernandomarquescontabil.com.br

Dados do Tomador de Serviços

Razão Social/Nome	INSTITUTO ALPHA DE MEDICINA PARA SAÚDE				
CNPJ/CPF	14.512.229/0001-10	Inscrição Municipal		Município	SANTOS - SP
Endereço e CEP	RUA AMADOR BUENO ,333 - CENTRO CEP: 11013-153				
Complemento:	CONJ 1816	Telefone:	13997675322	e-mail:	financub@alphainstituto.com.br

Discriminação dos Serviços

Prestação de Serviços Médicos

PRONTO SOCORRO CENTRAL ¿ 10 Plantões de 12 horas

Período de 01/12/2022 a 31/12/2022 - Prefeitura Municipal de Cubatão x Instituto Alpha de Medicina para Saúde

CONTRATO DE GESTÃO 003/2018 ¿ ADITIVO 002/2022

SERVIÇOS PRESTADOS EM CUBATÃO / SP, COM ISS DEVIDO A ESTE MUNICÍPIO

CENTRO DE CUSTO
100
CÓDIGO GERENCIAL
1101
COMPETÊNCIA
12/2022

Código do Serviço / Atividade

4.01 / 863050101 - atividade médica ambulatorial com recursos para realização de procedimentos cirúrgicos - clínicas of

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra		Código ART	

Tributos Federais

PIS	87,75	COFINS	405,00	IR(R$)	202,50	INSS(R$)		CSLL(R$)	135,00

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções	Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R$	13.500,00	Natureza Operação	Valor dos Serviços R$	13.500,00
(-) Desconto Incondicionado		2-Tributação fora do município	(-) Deduções permitidas em lei	
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado	
(-) Retenções Federais	830,25	0-Nenhum	Base de Cálculo	13.500,00
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	3,00
(-) ISS Retido	405,00	2 - Não	ISS a reter:	(X) Sim () Não
(=) Valor Líquido R$	12.264,75	Incentivador Cultura 2-Não	(=) Valor do ISS: R$	405,00

Avisos	1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços. 2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, santos.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação.

000501

PAGAMENTO A FORNECEDORES
Comprovante de Emissão DOC/TED

Santander

Emissão 2ª Via

No. compromisso banco	No. compromisso cliente	Data do Crédito	Valor
900002332	5245923209	27/01/2023	13.491,23

Dados do Remetente

Nome
INSTITUTO ALPHA DE MEDICINA PA

CNPJ/CPF

Convênio
0033-0123-004906738922

Data da Solicitação
25/01/2023

Agência/Conta Corrente
0123 / 000130041276

Dados do Destinatário

Nome
L B SERVICOS MEDICOS LTDA

CNPJ/CPF
44.441.883/0001-40

Tipo Conta
Conta Corrente

Banco/ISPB	Agência	Conta Corrente	Valor
0336/	00001	00000000000175772185	13.491,23

Finalidade
Crédito em Conta

Tipo de Serviço
Pagamento Fornecedor

Complemento do Tipo de Serviço

Autenticação Bancária
3F10E37051603B6B44B6DB8

Central de Atendimento Santander Empresarial
4004-2125 (Regiões Metropolitanas)
0800-726-2125 (Demais Localidades)
0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.

0800 762 7777
0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.

0800 726 0322
0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

000502

	PREFEITURA MUNICIPAL DO GUARUJÁ SECRETARIA DE FINANÇAS NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e	Número da NFS-e 35	

Data e Hora da Emissão	20/01/2023 16:06:38	Competência	20/1/2023	Código de Verificação	YGP7YPIYY
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	CUBATAO - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome	L B SERVICOS MEDICOS LTDA				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	44.441.883/0001-40	Inscrição Municipal	61346	Município	GUARUJA - SP
Endereço e Cep	ESTRA ALEXANDRE MIGUES RODRIGUES ,60 - PR GUARUJA CEP: 11420-120				
Complemento:	APTO 152	Telefone:	13982035555	e-mail:	contabilidade.vm@terra.com.br

Dados do Tomador de Serviços

Razão Social/Nome	INSTITUTO ALPHA DE MEDICINA PARA SAÚDE				
CNPJ/CPF	14.512.229/0001-10	Inscrição Municipal		Município	SANTOS - SP
Endereço e CEP	RUA AMADOR BUENO ,333 - CENTRO CEP: 11013-153				
Complemento:	1816	Telefone:		e-mail:	

Discriminação dos Serviços

Prestação de Serviços Médicos Dra Lisa

PRONTO SOCORRO CENTRAL ¿ 11 Plantões de 12 horas

Período de 01/12/2022 a 31/12/2022 - Prefeitura Municipal de Cubatão x Instituto Alpha de Medicina para Saúde

CONTRATO DE GESTÃO 003/2018 ¿ ADITIVO 002/2022

SERVIÇOS PRESTADOS EM CUBATÃO / SP, COM ISS DEVIDO A ESTE MUNICÍPIO

Valor Bruto: R$ 14.850,00

ISS RETIDO 3%

CENTRO DE CUSTO
100
CÓDIGO GERENCIAL
1101
COMPETÊNCIA
12/2022

Código do Serviço / Atividade

4.03 / 2521 - atividade medica ambulatorial restrita a consultas

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra		Código ART	

Tributos Federais

PIS	96,52	COFINS	445,50	IR(R$)	222,75	INSS(R$)		CSLL(R$)	148,50

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções	Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R$	14.850,00	Natureza Operação	Valor dos Serviços R$	14.850,00
(-) Desconto Incondicionado		2-Tributação fora do município	(-) Deduções permitidas em lei	
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado	
(-) Retenções Federais	913,27	0-Nenhum	Base de Cálculo	14.850,00
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	3,00
(-) ISS Retido	445,50	2 - Não	ISS a reter:	(X) Sim () Não
(=) Valor Líquido R$	13.491,23	Incentivador Cultura 2-Não	(=) Valor do ISS: R$	445,50

Avisos	1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços. 2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, guaruja.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação.

000503

PAGAMENTO A FORNECEDORES
Comprovante de Emissão DOC/TED

Santander

Emissão 2ª Via

No. compromisso banco	No. compromisso cliente	Data do Crédito	Valor
900002339	5245366383	27/01/2023	14.990,25

Dados do Remetente

Nome
INSTITUTO ALPHA DE MEDICINA PA

CNPJ/CPF

Convênio
0033-0123-004906738922

Data da Solicitação
25/01/2023

Agência/Conta Corrente
0123 / 000130041276

Dados do Destinatário

Nome
LMAT SERVICOS E SAUDE LTDA

CNPJ/CPF
47.947.115/0001-51

Tipo Conta
Conta Corrente

Banco/ISPB	Agência	Conta Corrente	Valor
0077/	00001	00000000000243771908	14.990,25

Finalidade
Crédito em Conta

Tipo de Serviço
Pagamento Fornecedor

Complemento do Tipo de Serviço

Autenticação Bancária
3F10E37DD8804BA2A6E9A80

Central de Atendimento Santander Empresarial
4004-2125 (Regiões Metropolitanas)
0800-726-2125 (Demais Localidades)
0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC- Atendimento 24h por dia, todos os dias.

0800 762 7777
0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Ouvidoria- Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.

0800 726 0322
0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

000504

Município da Estância Balneária de Praia Grande
Secretaria de Finanças - SEFIN
Fone: (13) 3496-2000 - http://www.praiagrande.sp.gov.br

Nota Fiscal Eletrônica

Série do Documento: Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e
Número da Nota Fiscal: 19

Dados do Prestador de Serviço

Lmat Servicos e Saude Ltda
Rua Guimarães Rosa,587 APT.94 - Ocian
CEP 11704-160 - Fone: (32)99968-1775 - Praia Grande/ SP
societario@easydr.com.br
Inscrição Municipal 69516/0001 - CPF/CNPJ 47.947.115/0001-51

Data de Geração da NFS-e: **20/01/2023 08:58:29**
Data de Competência/Emissão: **20/01/2023**
Cód. de Autenticidade: **E44AEC325**
Responsável pela Retenção: **Tomador**

Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação	Número do RPS	Série do RPS	Data de Emissão do RPS
Exigível			

Local dos Serviços	Município Incidência
Cubatão - São Paulo	Cubatão - São Paulo

Dados do Tomador de Serviços

CNPJ/CPF : 14.512.229/0001-10
IM :
Razão Social : INSTITUTO ALPHA DE MEDICINA PARA SAUDE
Endereço : Rua Amador Bueno
Número : 333
Complemento : CONJ 1816
Bairro : Centro
CEP : 11013-153
Cidade/UF : Santos/ SP
Telefone :
E-mail :

Dados do Intermediário de Serviços

CNPJ	Inscrição Municipal	Razão Social

Descrição dos Serviços

Prestação de Serviços Médicos

PRONTO SOCORRO CENTRAL INFANTIL – 11 Plantões de 12 horas

Período de 01/12/2022 a 31/12/2022 - Prefeitura Municipal de Cubatão x Instituto Alpha de Medicina para Saúde

CONTRATO DE GESTÃO 003/2018 – ADITIVO 002/2022

SERVIÇOS PRESTADOS EM CUBATÃO / SP, COM ISS DEVIDO A ESTE MUNICÍPIO

Valor Bruto: R$ 16.500,00

ISS RETIDO 3%

CENTRO DE CUSTO
100
CÓDIGO GERENCIAL
1101
COMPETÊNCIA
12/2022

Detalhamento dos Tributos

Atividade do Município	Alíquota	Item da LC116/2003	Cód. NBS	Cód. CNAE
8630503 - [8630-5/03] Atividade médica ambulatorial restrita ...	3,00	401		8630503

Vl. Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISSQN	ISSQN Retido	Desconto Condicionado
R$ 16.500,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 16.500,00	R$ 0,00	Sim	R$ 0,00

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	Vl. ISSQN Retido	Vl. Líquido da Nota Fiscal
R$ 107,25	R$ 495,00	R$ 0,00	R$ 247,50	R$ 165,00	R$ 0,00	R$ 495,00	R$ 14.990,25

Construção Civil	Cód. Obra :	Art. :

Informações Adicionais

.

Consulte a autenticidade deste documento acessando o site: https://www.issnetonline.com.br/praiagrande/online

000505

Santander

PAGAMENTO A FORNECEDORES
Comprovante de Emissão DOC/TED

Emissão 2ª Via

No. compromisso banco	No. compromisso cliente	Data do Crédito	Valor
900002325	5245385492	27/01/2023	16.432,20

Dados do Remetente

Nome
INSTITUTO ALPHA DE MEDICINA PA

CNPJ/CPF

Convênio
0033-0123-004906738922

Data da Solicitação
25/01/2023

Agência/Conta Corrente
0123 / 000130041276

Dados do Destinatário

Nome
CLINICA MEDICA DR. GUILHERME B

CNPJ/CPF
23.858.836/0001-27

Tipo Conta
Conta Corrente

Banco/ISPB	Agência	Conta Corrente	Valor
0341/	00452	00000000000000108350	16.432,20

Finalidade
Crédito em Conta

Tipo de Serviço
Pagamento Fornecedor

Complemento do Tipo de Serviço

Autenticação Bancária
3F10E37193686BC5C3B238B

Central de Atendimento Santander Empresarial

4004-2125 (Regiões Metropolitanas)
0800-726-2125 (Demais Localidades)
0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.

0800 762 7777
0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.

0800 726 0322
0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

000506

PREFEITURA MUNICIPAL DE CUBATÃO

11510-039 - PRAÇA DOS EMANCIPADORES - CENTRO - CUBATAO - SP

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número RPS:	Número Nota Fiscal:	Data Emissão:	Chave:
	60	20/01/2023	HCNS-QKDM

CLINICA MEDICA DR. GUILHERME BAGNATORI LTDA

11520-010 - RUA QUINZE DE NOVEMBRO, 638 - VL NOVA CUBATAO
CUBATAO - SP - CEP: 11520-010
CNPJ/CPF:23.858.836/0001-27 Inscr. Estadual/RG:
Email:
Telefone: CCM 37768 Inscr. Municipal: 100010052

Local do Serviço: 1 - SERVIÇO PRESTADO NO MUNICÍPIO
Natureza Operação: Prestação de Serviços Competência: 01/2023
Atividade: 4.01 - Medicina e biomedicina.

Dados do Tomador de Serviço

INSTITUTO ALPHA DE MEDICINA PARA SAUDE ISENTO
R AMADOR BUENO, 333 CONJ 1816 - CENTRO
SANTOS - SP - - CEP: 11013-153
CNPJ/CPF: 14.512.229/0001-10 Inscrição Estadual/RG: ISENTO Inscrição Municipal:
E-mail: financub@alphainstituto.com.br
End. Cobrança: RUA AMADOR BUENO Nº 333 - CONJ 1816

Qtd	Un	Discriminação dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
1		Prestação de Serviços Médicos	17.000,00	17.000,00

PRONTO SOCORRO CENTRAL

COORDENAÇÃO CLINICA MEDICA

Período de 01/12/2022 a 31/12/2022 - Prefeitura Municipal de Cubatão x Instituto Alpha de Medicina para Saúde

CONTRATO DE GESTÃO 003/2018 – ADITIVO 002/2022

SERVIÇOS PRESTADOS EM CUBATÃO / SP, COM ISS DEVIDO A ESTE MUNICÍPIO

Valor Bruto: R$ 17.000,00

ISS RETIDO 3%

Valor Aprox. Tributos: R$ 2.995,40 (17,62%) **Fonte:** 12741/12

CENTRO DE CUSTO
100
CÓDIGO GERENCIAL
1101
COMPETÊNCIA
12/2022

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

Observação:

Total dos Serviços		17.000,00
Total de Deduções		0,00
ISS RETIDO	3,34 %	567,80
Desc. Incondicionado		0,00
Desc. Condicionado		0,00

Total da Nota	RETENÇÕES							Total Liquido
17.000,00	ISS 567,80	IRRF 0,00	PIS 0,00	COFINS 0,00	CSLL 0,00	INSS 0,00	OUTROS 0,00	16.432,20

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: www.cubatao.sp.gov.br

Santander

PAGAMENTO A FORNECEDORES
Comprovante de Crédito ao Favorecido

000507

Emissão 2ª Via

No. compromisso banco	No. compromisso cliente	Data do Crédito	Valor
900002315	5230396531	27/01/2023	18.170,00

Dados do Remetente

Nome
INSTITUTO ALPHA DE MEDICINA PA

CNPJ/CPF

Convênio
0033-0123-004906738922

Conta Débito
0123 / 000130041276

Favorecido
SRD ASSESSORIA ADMINISTRATIVA

CNPJ/CPF
21.528.475/0001-25

Conta Creditada

Banco	0033
Agência	3553
Conta	00000000000130024631

Número do Documento
900002315
Pagamento a Fornecedores

Tipo de Serviço
Pagamento Fornecedor

Complemento do Tipo de Serviço

Autenticação Bancária
3F10E37F12280DD0C7D3AD9

Central de Atendimento Santander Empresarial

4004-2125 (Regiões Metropolitanas)
0800-726-2125 (Demais Localidades)
0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.

0800 762 7777
0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.

0800 726 0322
0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

000508

PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTOS

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e 91

Data e Hora da Emissão	02/01/2023 14:57:12	Competência	2/1/2023	Código de Verificação	04AKCXQCU
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	SANTOS - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome	SRD ASSESSORIA ADMINISTRATIVA E FINANCEIRA LTDA				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	21.528.475/0001-25	Inscrição Municipal	2622321	Município	SANTOS - SP
Endereço e Cep	RUA DOUTOR ISIDORO JOSÉ RIBEIRO CAMPOS ,41 - PONTA DA PRAIA CEP: 11030-490				
Complemento:	0051	Telefone:	(13)3238-3143	e-mail:	sidneydinau@terra.com.br

Dados do Tomador de Serviços

Razão Social/Nome	INSTITUTO ALPHA DE MEDICINA PARA SAUDE				
CNPJ/CPF	14.512.229/0001-10	Inscrição Municipal		Município	SANTOS - SP
Endereço e CEP	RUA AMADOR BUENO ,333 - CENTRO CEP: 11013-151				
Complemento:	cj 2501	Telefone:		e-mail:	financeiro_3@alphainstituto.com.br

Discriminação dos Serviços

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS ASSESSORIA:
Contrato de Gestão 003/2018 ¿ Aditivo 002/2021
Prefeitura Municipal de Cubatão x Instituto Alpha de Medicina para Saúde
PERÍODO DE 01/12/2022 A 31/12/2022
VALOR BRUTO: R$20.000,00

CENTRO DE CUSTO
100
CÓDIGO GERENCIAL
AAS
COMPETÊNCIA
12/2022

Código do Serviço / Atividade

17.01 / 702040001 - atividades de consultoria em gestão empresarial, exceto consultoria técnica específica - assessoria

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra		Código ART	

Tributos Federais

PIS	130,00	COFINS	600,00	IR(R$)	300,00	INSS(R$)		CSLL(R$)	200,00

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções	Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R$	20.000,00	Natureza Operação	Valor dos Serviços R$	20.000,00
(-) Desconto Incondicionado		1-Tributação no município	(-) Deduções permitidas em lei	
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado	
(-) Retenções Federais	1.230,00	0-Nenhum	Base de Cálculo	20.000,00
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	3,00
(-) ISS Retido	600,00	2 - Não	ISS a reter:	(X) Sim () Não
(=) Valor Líquido R$	18.170,00	Incentivador Cultura 2-Não	(=) Valor do ISS: R$	600,00

Avisos	1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços. 2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, santos.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação.

000509

Santander

PAGAMENTO A FORNECEDORES
Comprovante de Emissão DOC/TED

Emissão 2ª Via

No. compromisso banco	No. compromisso cliente	Data do Crédito	Valor
900002331	5252256943	27/01/2023	18.266,85

Dados do Remetente

Nome
INSTITUTO ALPHA DE MEDICINA PA

CNPJ/CPF

Convênio
0033-0123-004906738922

Data da Solicitação
25/01/2023

Agência/Conta Corrente
0123 / 000130041276

Dados do Destinatário

Nome
HEALTH BALANCE - SERVICOS ME

CNPJ/CPF
41.091.253/0001-03

Tipo Conta
Conta Corrente

Banco/ISPB	Agência	Conta Corrente	Valor
0237/	02001	00000000000000367303	18.266,85

Finalidade
Crédito em Conta

Tipo de Serviço
Pagamento Fornecedor

Complemento do Tipo de Serviço

Autenticação Bancária
3F10E37F69F0990D8585136

Central de Atendimento Santander Empresarial
4004-2125 (Regiões Metropolitanas)
0800-726-2125 (Demais Localidades)
0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.

0800 762 7777
0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.

0800 726 0322
0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

000510

PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTOS
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
83

Data e Hora da Emissão	21/01/2023 10:19:57	Competência	21/1/2023	Código de Verificação	RUPAY42TM
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	CUBATAO - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome	HEALTH & BALANCE - SERVICOS MEDICOS LTDA				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	41.091.253/0001-03	Inscrição Municipal	2955218	Município	SANTOS - SP
Endereço e Cep	AVENIDA CAMPOS SALES ,74 - VILA NOVA CEP: 11013-400				
Complemento:	0000	Telefone:	(13)3234-2086	e-mail:	robson@francoacj.com.br

Dados do Tomador de Serviços

Razão Social/Nome	INSTITUTO ALPHA DE MEDICINA PARA SAUDE				
CNPJ/CPF	14.512.229/0001-10	Inscrição Municipal	2861988	Município	SANTOS - SP
Endereço e CEP	AMADOR BUENO ,333 - CENTRO CEP: 11013-153				
Complemento:	1816	Telefone:	(13)4141-3837	e-mail:	financub@alphainstituto.com.br

Discriminação dos Serviços

Prestação de Serviços Médicos

PRONTO SOCORRO CENTRAL ¿ 14 Plantões de 12 horas

Período de 01/12/2022 a 31/12/2022 - Prefeitura Municipal de Cubatão x Instituto Alpha de Medicina para Saúde

CONTRATO DE GESTÃO 003/2018 ¿ ADITIVO 002/2022

Dra. Mariana

CENTRO DE CUSTO
100
CÓDIGO GERENCIAL
1101
COMPETÊNCIA
12/2022

Código do Serviço / Atividade

4.01 / 8630503 - atividade médica ambulatorial restrita a consultas

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra		Código ART	

Tributos Federais

PIS		COFINS		IR(R$)		INSS(R$)		CSLL(R$)	

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções	Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R$	18.900,00	Natureza Operação	Valor dos Serviços R$	18.900,00
(-) Desconto Incondicionado		2-Tributação fora do município	(-) Deduções permitidas em lei	
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado	
(-) Retenções Federais	0,00	0-Nenhum	Base de Cálculo	18.900,00
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	3,35
(-) ISS Retido	633,15	1 - Sim	ISS a reter:	(X) Sim () Não
(=) Valor Líquido R$	18.266,85	Incentivador Cultura 2-Não	(=) Valor do ISS: R$	633,15

Avisos	1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços. 2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, santos.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação. 3 - Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.Não gera direito a crédito fiscal de ISS e IPI.

000511

Santander

PAGAMENTO A FORNECEDORES
Comprovante de Emissão DOC/TED

Emissão 2ª Via

No. compromisso banco	No. compromisso cliente	Data do Crédito	Valor
900002333	5245923389	27/01/2023	18.805,95

Dados do Remetente

Nome
INSTITUTO ALPHA DE MEDICINA PA

CNPJ/CPF

Convênio
0033-0123-004906738922

Data da Solicitação
25/01/2023

Agência/Conta Corrente
0123 / 000130041276

Dados do Destinatário

Nome
L B SERVICOS MEDICOS LTDA

CNPJ/CPF
44.441.883/0001-40

Tipo Conta
Conta Corrente

Banco/ISPB	Agência	Conta Corrente	Valor
0336/	00001	00000000000175772185	18.805,95

Finalidade
Crédito em Conta

Tipo de Serviço
Pagamento Fornecedor

Complemento do Tipo de Serviço

Autenticação Bancária
3F10E37CFDE385A04A9283E

Central de Atendimento Santander Empresarial
4004-2125 (Regiões Metropolitanas)
0800-726-2125 (Demais Localidades)
0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.

0800 762 7777
0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.

0800 726 0322
0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

000512

PREFEITURA MUNICIPAL DO GUARUJÁ
SECRETARIA DE FINANÇAS
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da NFS-e
34

Data e Hora da Emissão	20/01/2023 16:02:11	Competência	20/1/2023	Código de Verificação	HXM8ASPPU
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	CUBATAO - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome	L B SERVICOS MEDICOS LTDA				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	44.441.883/0001-40	Inscrição Municipal	61346	Município	GUARUJA - SP
Endereço e Cep	ESTRA ALEXANDRE MIGUES RODRIGUES ,60 - PR GUARUJA CEP: 11420-120				
Complemento:	APTO 152	Telefone:	13982035555	e-mail:	contabilidade.vm@terra.com.br

Dados do Tomador de Serviços

Razão Social/Nome	INSTITUTO ALPHA DE MEDICINA PARA SAÚDE				
CNPJ/CPF	14.512.229/0001-10	Inscrição Municipal		Município	SANTOS - SP
Endereço e CEP	RUA AMADOR BUENO ,333 - CENTRO CEP: 11013-153				
Complemento:	1816	Telefone:		e-mail:	

Discriminação dos Serviços

Prestação de Serviços Médicos Dr. Bruno

PRONTO SOCORRO CENTRAL ¿ 14 Plantões de 12 horas

Período de 01/12/2022 a 31/12/2022 - Prefeitura Municipal de Cubatão x Instituto Alpha de Medicina para Saúde

CONTRATO DE GESTÃO 003/2018 ¿ ADITIVO 002/2022

SERVIÇOS PRESTADOS EM CUBATÃO / SP, COM ISS DEVIDO A ESTE MUNICÍPIO

Valor Bruto: R$ 20.700,00

ISS RETIDO 3%

CENTRO DE CUSTO
100
CÓDIGO GERENCIAL
1101
COMPETÊNCIA
12/2022

Código do Serviço / Atividade

4.03 / 2521 - atividade medica ambulatorial restrita a consultas

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra		Código ART	

Tributos Federais

PIS	134,55	COFINS	621,00	IR(R$)	310,50	INSS(R$)		CSLL(R$)	207,00

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções	Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R$	20.700,00	Natureza Operação	Valor dos Serviços R$	20.700,00
(-) Desconto Incondicionado		2-Tributação fora do município	(-) Deduções permitidas em lei	
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado	
(-) Retenções Federais	1.273,05	0-Nenhum	Base de Cálculo	20.700,00
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	3,00
(-) ISS Retido	621,00	2 - Não	ISS a reter:	(X) Sim () Não
(=) Valor Líquido R$	18.805,95	Incentivador Cultura 2-Não	(=) Valor do ISS: R$	621,00

Avisos

1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços.
2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, guaruja.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação.

Santander

000513

PAGAMENTO A FORNECEDORES
Comprovante de Emissão DOC/TED

Emissão 2ª Via

No. compromisso banco	No. compromisso cliente	Data do Crédito	Valor
900002320	5245922600	27/01/2023	19.623,60

Dados do Remetente

Nome
INSTITUTO ALPHA DE MEDICINA PA

CNPJ/CPF

Convênio
0033-0123-004906738922

Data da Solicitação
25/01/2023

Agência/Conta Corrente
0123 / 000130041276

Dados do Destinatário

Nome
BERAMED - SERVICOS MEDICOS E H

CNPJ/CPF
48.396.778/0001-98

Tipo Conta
Conta Corrente

Banco/ISPB	Agência	Conta Corrente	Valor
0748/	00727	00000000000000259467	19.623,60

Finalidade
Crédito em Conta

Tipo de Serviço
Pagamento Fornecedor

Complemento do Tipo de Serviço

Autenticação Bancária
3F10E371ECCC59E1F27EF1B

Central de Atendimento Santander Empresarial
4004-2125 (Regiões Metropolitanas)
0800-726-2125 (Demais Localidades)
0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.

0800 762 7777
0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.

0800 726 0322
0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

000514

PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTOS
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
1

Data e Hora da Emissão	20/01/2023 15:35:53	Competência	20/1/2023	Código de Verificação	LG2UJGELO
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	CUBATAO - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome	BERAMED - SERVICOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	48.396.778/0001-98	Inscrição Municipal	3069035	Município	SANTOS - SP
Endereço e Cep	RUA DONA ANÁLIA FRANCO ,19 - APARECIDA CEP: 11040-070				
Complemento:	0051	Telefone:	(13)3304-5504	e-mail:	MESSIAS.JAU@GMAIL.COM

Dados do Tomador de Serviços

Razão Social/Nome	INSTITUTO ALPHA DE MEDICINA PARA SAUDE				
CNPJ/CPF	14.512.229/0001-10	Inscrição Municipal	2861988	Município	SANTOS - SP
Endereço e CEP	AMADOR BUENO ,333 - CENTRO CEP: 11013-153				
Complemento:	1816 / BLOCO B	Telefone:	(13)4141-3837	e-mail:	FINANCLUB@ALPHAINSTITUTO.COM.BR

Discriminação dos Serviços

Prestação de Serviços Médico Dr LUCIANO HENRIQUE VIEIRA MESSIAS

PRONTO SOCORRO CENTRAL E SAMU - 15 Plantões de 12 horas

Período de 01/12/2022 a 31/12/2022 - Prefeitura Municipal de Cubatão x Instituto Alpha de Medicina para Saúde

CONTRATO DE GESTÃO 003/2018 ¿ ADITIVO 002/2022

CENTRO DE CUSTO
100
CÓDIGO GERENCIAL
1101
COMPETÊNCIA
12/2022

Código do Serviço / Atividade

4.03 / 8610102 - atividades de atendimento em pronto-socorro e unidades hospitalares para atendimento a urgências

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra		Código ART	

Tributos Federais

PIS	140,40	COFINS	648,00	IR(R$)	324,00	INSS(R$)		CSLL(R$)	216,00

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções	Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R$	21.600,00	Natureza Operação	Valor dos Serviços R$	21.600,00
(-) Desconto Incondicionado		2-Tributação fora do município	(-) Deduções permitidas em lei	
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado	
(-) Retenções Federais	1.328,40	0-Nenhum	Base de Cálculo	21.600,00
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	3,00
(-) ISS Retido	648,00	2 - Não	ISS a reter:	(X) Sim () Não
(=) Valor Líquido R$	19.623,60	Incentivador Cultura 2-Não	(=) Valor do ISS: R$	648,00

Avisos	1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços. 2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, santos.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação.

Santander

000515
PAGAMENTO A FORNECEDORES
Comprovante de Emissão DOC/TED

Emissão 2ª Via

No. compromisso banco	No. compromisso cliente	Data do Crédito	Valor
900002350	5237464340	27/01/2023	20.200,00

Dados do Remetente

Nome
INSTITUTO ALPHA DE MEDICINA PA

CNPJ/CPF

Convênio
0033-0123-004906738922

Data da Solicitação
25/01/2023

Agência/Conta Corrente
0123 / 000130041276

Dados do Destinatário

Nome
VAZ SANTOS E VENTURA SOCIEDADE

CNPJ/CPF
14.122.776/0001-99

Tipo Conta
Conta Corrente

Banco/ISPB	Agência	Conta Corrente	Valor
0237/	07680	00000000000000118761	20.200,00

Finalidade
Crédito em Conta

Tipo de Serviço
Pagamento Fornecedor

Complemento do Tipo de Serviço

Autenticação Bancária
3F10E375C0AF5F7A8F7332A

Central de Atendimento Santander Empresarial
4004-2125 (Regiões Metropolitanas)
0800-726-2125 (Demais Localidades)
0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.

0800 762 7777
0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.

0800 726 0322
0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

000516

PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTOS
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
276

Data e Hora da Emissão	10/01/2023 15:40:20	Competência	10/1/2023	Código de Verificação	7STU4U0RD
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	CUBATAO - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome	VAZ SANTOS & VENTURA SOCIEDADE DE ADVOGADOS				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	14.122.776/0001-99	Inscrição Municipal	1971798	Município	SANTOS - SP
Endereço e Cep	AVENIDA AFFONSO PENNA ,314 - BOQUEIRÃO CEP: 11020-000				
Complemento:	0000 / CONJ.	Telefone:	(13)3227-7977	e-mail:	fiscon@octexcel.com.br

Dados do Tomador de Serviços

Razão Social/Nome	INSTITUTO ALPHA DE MEDICINA PARA SAÚDE				
CNPJ/CPF	14.512.229/0001-10	Inscrição Municipal		Município	SANTOS - SP
Endereço e CEP	RUA AMADOR BUENO ,333 - CENTRO CEP: 11013-151				
Complemento:	CJ. 1816	Telefone:		e-mail:	

Discriminação dos Serviços

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE ASSESSORIA TRABALHISTA, CIVIL E TRIBUNAL DE CONTAS.
PREFEITURA MUNICIPAL DE CUBATÃO X INSTITUTO ALPHA DE MEDICINA PARA SAÚDE.
CONTRATO ADMINISTRATIVO A GESTÃO 0003/2018.
Ref.: DEZEMBRO/2022

CENTRO DE CUSTO
100
CÓDIGO GERENCIAL
1111
COMPETÊNCIA
12/2022

Código do Serviço / Atividade

17.14 / 6911701 - serviços advocatícios

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra		Código ART	

Tributos Federais

PIS		COFINS		IR(R$)		INSS(R$)		CSLL(R$)	

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções	Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R$	20.200,00	Natureza Operação	Valor dos Serviços R$	20.200,00
(-) Desconto Incondicionado		2-Tributação fora do município	(-) Deduções permitidas em lei	
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado	
(-) Retenções Federais	0,00	0-Nenhum	Base de Cálculo	20.200,00
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	3,10
(-) ISS Retido		1 - Sim	ISS a reter:	( ) Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R$	20.200,00	Incentivador Cultura 2-Não	(=) Valor do ISS: R$	0,00

Avisos	1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços. 2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, santos.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação. 3 - Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.Não gera direito a crédito fiscal de ISS e IPI.