Santander

PAGAMENTO A FORNECEDORES
Comprovante de Emissão DOC/TED

Emissão 2ª Via

No. compromisso banco	No. compromisso cliente	Data do Crédito	Valor
900002579		15/03/2023	9.457,50

Dados do Remetente

Nome
INSTITUTO ALPHA DE MEDICINA PA

CNPJ/CPF
14.512.229/0001-10

Convênio
0033-0123-004906738922

Data da Solicitação
15/03/2023

Agência/Conta Corrente
0123 / 000130041276

Dados do Destinatário

Nome
LHF DE ARRUDA PLANTOES E CONSULTAS MEDIC

CNPJ/CPF
36.741.135/0001-55

Tipo Conta
Conta Corrente

Banco/ISPB	Agência	Conta Corrente	Valor
0260/18236120	00001	00000000000852352205	9.457,50

Finalidade
Crédito em Conta

Tipo de Serviço
Pagamento Fornecedor

Complemento do Tipo de Serviço
NF 63 SERVICOS MEDICOS REF 02 2023

Autenticação Bancária
3F10E37C818509BC0A96BFA

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)

00377

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

Número da NFS-e
63

Data e Hora da Emissão	15/03/2023 11:43:23	Competência	15/3/2023	Código de Verificação	BELLOLTYP
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	SANTOS - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome	LHF DE ARRUDA PLANTOES E CONSULTAS MEDICAS				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	36.741.135/0001-55	Inscrição Municipal	2931009	Município	SANTOS - SP
Endereço e Cep	RUA FREDERICO OZANAM ,5 - JOSÉ MENINO CEP: 11065-240				
Complemento:	0062	Telefone:	(67)3321-2012	e-mail:	juliano@efficacecontabil.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:	Conjunto 1816	Telefone:	(13)4141-3837	e-mail:	CT@LDMASSESSORIA.COM

Discriminação dos Serviços

Prestação de Serviços Médicos
PRONTO SOCORRO CENTRAL ¿ 7 Plantões de 12 horas
Período de 01/02/2023 a 28/02/2023 - Prefeitura Municipal de Cubatão x Instituto Alpha de Medicina para Saúde
CONTRATO DE GESTÃO 003/2018 ¿ ADITIVO 002/2022

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		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$	9.750,00	Natureza Operação	Valor dos Serviços R$	9.750,00
(-) Desconto Incondicionado		1-Tributação no município	(-) Deduções permitidas em lei	
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado	
(-) Retenções Federais	0,00	0-Nenhum	Base de Cálculo	9.750,00
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	3,00
(-) ISS Retido	292,50	1 - Sim	ISS a reter:	(X) Sim () Não
(=) **Valor Líquido R$**	9.457,50	Incentivador Cultura 2-Não	(=) **Valor do ISS: R$**	292,50

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.

CENTRO DE CUSTO
100
CÓDIGO GERENCIAL
1101
COMPETÊNCIA
02/2023

00378

Santander

PAGAMENTO A FORNECEDORES
Comprovante de Crédito ao Favorecido

Emissão 2ª Via

No. compromisso banco	No. compromisso cliente	Data do Crédito	Valor
900002576		15/03/2023	10.902,00

Dados do Remetente

Nome
INSTITUTO ALPHA DE MEDICINA PA

CNPJ/CPF
14.512.229/0001-10

Convênio
0033-0123-004906738922

Conta Débito
0123 / 000130041276

Favorecido
OLSA CAPACITACAO E ASSISTENCIA EM SAUDELTDA

CNPJ/CPF
08.405.837/0001-22

Conta Creditada

Banco	0033
Agência	3553
Conta	00000000000130003924

Número do Documento
900002576
Pagamento a Fornecedores

Tipo de Serviço
Pagamento Fornecedor

Complemento do Tipo de Serviço
NF 2204 SERVICOS MEDICOS REF 02 2022

Autenticação Bancária
3F10E37AD6883846686BF50

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)

00379

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

Número da NFS-e
2204

Data e Hora da Emissão	03/03/2023 08:13:57	Competência	3/3/2023	Código de Verificação	2N3PFKRC5
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 01/02/2023 à 28/02/2023- 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
02/03/23

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.

Santander

PAGAMENTO A FORNECEDORES
Comprovante de Emissão DOC/TED

Emissão 2ª Via

No. compromisso banco	No. compromisso cliente	Data do Crédito	Valor
900002571		15/03/2023	12.264,75

Dados do Remetente

Nome
INSTITUTO ALPHA DE MEDICINA PA

CNPJ/CPF
14.512.229/0001-10

Convênio
0033-0123-004906738922

Data da Solicitação
15/03/2023

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
0077/00416968	00001	00000000000243771908	12.264,75

Finalidade
Crédito em Conta

Tipo de Serviço
Pagamento Fornecedor

Complemento do Tipo de Serviço
NF 24 SERVICOS MEDICOS REF 02 2023

Autenticação Bancária
3F10E378F53A450266F1968

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)

00381

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: 24

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: **15/03/2023 08:33:30**
Data de Competência/Emissão: **15/03/2023**
Cód. de Autenticidade: **4115F6E64**
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 – 9 Plantões de 12 horas

Período de 01/02/2023 a 28/02/2023 - 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$ 13.500,00

ISS RETIDO 3%

CENTRO DE CUSTO
100
CÓDIGO GERENCIAL
1101
COMPETÊNCIA
02/2023

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

VI. Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISSQN	ISSQN Retido	Desconto Condicionado
R$ 13.500,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 13.500,00	R$ 0,00	Sim	R$ 0,00

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	VI. ISSQN Retido	VI. Líquido da Nota Fiscal
R$ 87,75	R$ 405,00	R$ 0,00	R$ 202,50	R$ 135,00	R$ 0,00	R$ 405,00	R$ 12.264,75

Construção Civil	Cód. Obra :	Art. :

Informações Adicionais

.

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

00382

Santander

PAGAMENTO A FORNECEDORES
Comprovante de Emissão DOC/TED

Emissão 2ª Via

No. compromisso banco	No. compromisso cliente	Data do Crédito	Valor
900002566		15/03/2023	15.017,40

Dados do Remetente

Nome
INSTITUTO ALPHA DE MEDICINA PA

CNPJ/CPF
14.512.229/0001-10

Convênio
0033-0123-004906738922

Data da Solicitação
15/03/2023

Agência/Conta Corrente
0123 / 000130041276

Dados do Destinatário

Nome
BITTR CLINICA MEDICA LTDA

CNPJ/CPF
26.729.454/0001-91

Tipo Conta
Conta Corrente

Banco/ISPB	Agência	Conta Corrente	Valor
0237/60746948	00648	00000000000000006998	15.017,40

Finalidade
Crédito em Conta

Tipo de Serviço
Pagamento Fornecedor

Complemento do Tipo de Serviço
NF 36 SERVICOS MEDICOS REF 02 2023

Autenticação Bancária
3F10E37BCF883AC10FE9CDE

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)

00383

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:
	36	15/03/2023	KOZG-IBJW

BITTR CLINICA MEDICA LTDA

11520-010 - RUA QUINZE DE NOVEMBRO, 638 - VL NOVA CUBATAO
CUBATAO - SP - CEP: 11520-010
CNPJ/CPF:26.729.454/0001-91 Inscr. Estadual/RG:
Email:
Telefone: CCM 37767 Inscr. Municipal: 100010051

Local do Serviço: 1 - SERVIÇO PRESTADO NO MUNICÍPIO
Natureza Operação: Prestação de Serviços Competência: 03/2023
Atividade: 4.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros,

Dados do Tomador de Serviço

INSTITUTO ALPHA DE MEDICINA PARA SAUDE ISENTO
Av. Amador Bueno, 333 - Conjunto CONJ 1816 - CENTRO
SANTOS - SP - - CEP: 11013-153
CNPJ/CPF: 14.512.229/0001-10 Inscrição Estadual/RG: Inscrição Municipal:
E-mail: financub@alphainstituto.com.br
End. Cobrança: Av. Amador Bueno, 333 - Conjunto 1816

Qtd	Un	Discriminação dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
1		Prestação de Serviços Médicos	15.450,00	15.450,00
		PRONTO SOCORRO CENTRAL E SAMU – 10 Plantões de 12 horas		
		Período de 01/02/2023 a 28/02/2023 - 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$ 15.450,00		
		ISS RETIDO 3%		

Valor Aprox. Tributos: R$ 2.595,60 (16,80%) **Fonte:** 12741/2012

CENTRO DE CUSTO
100
CÓDIGO GERENCIAL
1101
COMPETÊNCIA
03/2023

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

Observação:

Total dos Serviços		15.450,00
Total de Deduções		0,00
ISS RETIDO	2,80%	432,60
Desc. Incondicionado		0,00
Desc. Condicionado		0,00

Total da Nota	RETENÇÕES						Total Liquido
15.450,00	ISS 432,60	IRRF 0,00	PIS 0,00	COFINS 0,00	CSLL 0,00	INSS 0,00	OUTROS 0,00	15.017,40

Santander

PAGAMENTO A FORNECEDORES
Comprovante de Emissão DOC/TED

Emissão 2ª Via

No. compromisso banco	No. compromisso cliente	Data do Crédito	Valor
900002573		15/03/2023	16.926,50

Dados do Remetente

Nome
INSTITUTO ALPHA DE MEDICINA PA

CNPJ/CPF
14.512.229/0001-10

Convênio
0033-0123-004906738922

Data da Solicitação
15/03/2023

Agência/Conta Corrente
0123 / 000130041276

Dados do Destinatário

Nome
TS HEALTH CLINICA MEDICA

CNPJ/CPF
30.827.720/0001-96

Tipo Conta
Conta Corrente

Banco/ISPB	Agência	Conta Corrente	Valor
0756/02038232	05122	00000000000000145173	16.926,50

Finalidade
Crédito em Conta

Tipo de Serviço
Pagamento Fornecedor

Complemento do Tipo de Serviço
NF 187 SERVICOS MEDICOS REF 02 2023

Autenticação Bancária
3F10E371935149D009D22DA

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)

00385

PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA BALNEÁRIA DE PERUÍBE

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe

Número da Nota	Data do Serviço
00000187	14/03/2023

Data e Hora de Emissão: 14/03/2023 17:38:16

Código de Verificação: WAPDCB-000187/2023

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: **FINANCUB@ALPHAINSTITUTO.COM.BR** Telefone: **(11)4193-5660**

Município: **SANTOS** UF: **SP**

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

Prestação de Serviços Médicos
PRONTO SOCORRO CENTRAL – 5 Plantões de 12 horas
COORDENAÇÃO ORTOPEDIA
Período de 01/02/2023 a 28/02/2023 - 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
CODIGO GERENCIAL
1101
COMPETÊNCIA
03/2023

V liq R$ 16.926,50

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 17.450,00 | VALOR LIQUIDO = R$ 17.450,00

Código do Serviço: 04.01
Medicina e Biomedicina.

Base de Cálculo (R$):	Alíquota Simples Nacional(%):	ISS (R$):
---	---	523,50 ---

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 **00000187** - Série **ELETRONICA**
Condições de Pagamento:
Data de Recebimento: / / Assinatura:

Santander

00386

PAGAMENTO A FORNECEDORES
Comprovante de Emissão DOC/TED

Emissão 2ª Via

No. compromisso banco	No. compromisso cliente	Data do Crédito	Valor
900002567		15/03/2023	17.935,75

Dados do Remetente

Nome
INSTITUTO ALPHA DE MEDICINA PA

CNPJ/CPF
14.512.229/0001-10

Convênio
0033-0123-004906738922

Data da Solicitação
15/03/2023

Agência/Conta Corrente
0123 / 000130041276

Dados do Destinatário

Nome
CLINICA MEDICA DR GUILHERME BAGNATORI LT

CNPJ/CPF
23.858.836/0001-27

Tipo Conta
Conta Corrente

Banco/ISPB	Agência	Conta Corrente	Valor
0341/60701190	00452	00000000000000108350	17.935,75

Finalidade
Crédito em Conta

Tipo de Serviço
Pagamento Fornecedor

Complemento do Tipo de Serviço
NF 66 SERVICOS MEDICOS REF 02 2023

Autenticação Bancária
3F10E37798DA3BE6F8B7BFD

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)

00387

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:
	66	15/03/2023	RYAT-WCMP

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: 03/2023
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 - CJ 1816

Qtd	Un	Discriminação dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
1		Prestação de Serviços Médicos	18.500,00	18.500,00
		PRONTO SOCORRO CENTRAL – 1 Plantão de 12 horas		
		COORDENAÇÃO CLINICA MEDICA		
		Período de 01/02/2023 a 28/02/2023 - 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$ 18.500,00		
		ISS RETIDO 3%		

Valor Aprox. Tributos: R$ 3.198,65 (17,29%) **Fonte:** 12741/2012

CENTRO DE CUSTO
100
CÓDIGO GERENCIAL
1101
COMPETÊNCIA
02/2023

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

Observação:

Total dos Serviços		18.500,00
Total de Deduções		0,00
ISS RETIDO	3,05%	564,25
Desc. Incondicionado		0,00
Desc. Condicionado		0,00

Total da Nota	RETENÇÕES						Total Liquido
18.500,00	ISS 564,25	IRRF 0,00	PIS 0,00	COFINS 0,00	CSLL 0,00	INSS 0,00	OUTROS 0,00	17.935,75

00388

Santander

PAGAMENTO A FORNECEDORES
Comprovante de Emissão DOC/TED

Emissão 2ª Via

No. compromisso banco	No. compromisso cliente	Data do Crédito	Valor
900002577		15/03/2023	18.397,12

Dados do Remetente

Nome
INSTITUTO ALPHA DE MEDICINA PA

CNPJ/CPF
14.512.229/0001-10

Convênio
0033-0123-004906738922

Data da Solicitação
15/03/2023

Agência/Conta Corrente
0123 / 000130041276

Dados do Destinatário

Nome
BERAMED SERVICOS MEDICOS E HOSPITALARES

CNPJ/CPF
48.396.778/0001-98

Tipo Conta
Conta Corrente

Banco/ISPB	Agência	Conta Corrente	Valor
0748/01181521	00727	00000000000000259467	18.397,12

Finalidade
Crédito em Conta

Tipo de Serviço
Pagamento Fornecedor

Complemento do Tipo de Serviço
NF 4 SERVICOS MEDICOS REF 02 2023

Autenticação Bancária
3F10E37A392DB4A5C039F1B

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)

00389

PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTOS

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e: 4

Data e Hora da Emissão	15/03/2023 10:36:19	Competência	15/3/2023	Código de Verificação	PHIFP6H7I
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 - 14 Plantões de 12 horas
Período de 01/02/2023 a 28/02/2023 - Prefeitura Municipal de Cubatão x Instituto Alpha de Medicina para Saúde

CONTRATO DE GESTAO 003/2018 ADITIVO 002/2022
Valor Aproximado dos Tributos: 14,00%

CENTRO DE CUSTO
100
CÓDIGO GERENCIAL
1101
COMPETÊNCIA
02/2023

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	131,63	COFINS	607,50	IR(R$)	303,75	INSS(R$)		CSLL(R$)	202,50

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções	Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R$	20.250,00	Natureza Operação	Valor dos Serviços R$	20.250,00
(-) Desconto Incondicionado		2-Tributação fora do município	(-) Deduções permitidas em lei	
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado	
(-) Retenções Federais	1.245,38	0-Nenhum	Base de Cálculo	20.250,00
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	3,00
(-) ISS Retido	607,50	2 - Não	ISS a reter:	(X) Sim () Não
(=) Valor Líquido R$	18.397,12	Incentivador Cultura 2-Não	(=) Valor do ISS: R$	607,50

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.

00390

Santander

PAGAMENTO A FORNECEDORES
Comprovante de Crédito ao Favorecido

Emissão 2ª Via

No. compromisso banco	No. compromisso cliente	Data do Crédito	Valor
900002568		15/03/2023	19.623,60

Dados do Remetente

Nome
INSTITUTO ALPHA DE MEDICINA PA

CNPJ/CPF
14.512.229/0001-10

Convênio
0033-0123-004906738922

Conta Débito
0123 / 000130041276

Favorecido
COQUEIRO E RIGHI CLINICA MEDICA LTDA

CNPJ/CPF
26.388.276/0001-82

Conta Creditada

Banco 0033
Agência 3553
Conta 00000000000130025278

Número do Documento
900002568
Pagamento a Fornecedores

Tipo de Serviço
Pagamento Fornecedor

Complemento do Tipo de Serviço
NF 463 SERVICOS MEDICOS REF 02 2023

Autenticação Bancária
3F10E37DAF508C19AC7A522

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)

00391

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

Número da NFS-e
463

Data e Hora da Emissão	14/03/2023 18:53:15	Competência	14/3/2023	Código de Verificação	VORALWMWN
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	CUBATAO - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome	COQUEIRO E RIGHI CLINICA MEDICA LTDA				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	26.388.276/0001-82	Inscrição Municipal	2709778	Município	SANTOS - SP
Endereço e Cep	RUA GUAIBÊ ,196 - APARECIDA CEP: 11035-190				
Complemento:	0074	Telefone:	(17)3305-9030	e-mail:	gestor.societario@rissicontabilidade.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:	(13)3394-5103	e-mail:	CONTATO@ALPHAINSTITUTO.COM.BR

Discriminação dos Serviços

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS
PRONTO SOCORRO CENTRAL E SAMU - 16 Plantões de 12 horas
Período de 01/02/2023 a 28/02/2023 - 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$ 21.600,00
ISS RETIDO 3%
VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS CONFORME LEI 12.741 R$ 3.607,20
(16,14%) FONTE: IBPT
DECLARO PARA FINS DE DISPENSA DE RETENÇÕES DE CONTRIBUIÇÕES PREVIDENCIÁRIAS DE QUE TRATA O ~~ARTIGO 115, INCISO III, DA~~ INSTRUÇÃO NORMATIVA RFB 2.110, DE 17/10/2022, QUE OS SERVIÇOS SÃO PRESTADOS POR PROFISSÃO REGULAMENTADA POR LEGISLAÇÃO FEDERAL, SENDO PRESTADO PESSOALMENTE PELOS SÓCIOS DA EMPRESA, SEM O CONCURSO DE EMPREGADOS OU DE OUTROS CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS.

CENTRO DE CUSTO
100
CÓDIGO GERENCIAL
1101
COMPETÊNCIA
02/2023

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.

00392

Santander

PAGAMENTO A FORNECEDORES
Comprovante de Emissão DOC/TED

Emissão 2ª Via

No. compromisso banco	No. compromisso cliente	Data do Crédito	Valor
900002574		15/03/2023	21.098,88

Dados do Remetente

Nome
INSTITUTO ALPHA DE MEDICINA PA

CNPJ/CPF
14.512.229/0001-10

Convênio
0033-0123-004906738922

Data da Solicitação
15/03/2023

Agência/Conta Corrente
0123 / 000130041276

Dados do Destinatário

Nome
YTALO BRUNO DO NASCIMENTO SOARES

CNPJ/CPF
034.391.583-90

Tipo Conta
Conta Corrente

Banco/ISPB	Agência	Conta Corrente	Valor
0001/00000000	04863	00000000000000120421	21.098,88

Finalidade
Crédito em Conta

Tipo de Serviço
Pagamento Fornecedor

Complemento do Tipo de Serviço
NF 54 SERVICOS MEDICOS REF 02 2023

Autenticação Bancária
3F10E3740AEB2E8F409C9EF

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)

00393

PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTOS

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e: 54

Data e Hora da Emissão	15/03/2023 08:45:35	Competência	15/3/2023	Código de Verificação	XJWWTXVN4
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	CUBATAO - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome	YTALO BRUNO DO NASCIMENTO SOARES 03439158390				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	37.706.255/0001-84	Inscrição Municipal	2914770	Município	SANTOS - SP
Endereço e Cep	RUA VAHIA DE ABREU ,95 - BOQUEIRÃO CEP: 11050-120				
Complemento:	0025	Telefone:	13981476082	e-mail:	fiscal@cvmcontabil.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	AV AMADOR BUENO ,333 - CENTRO CEP: 11013-153				
Complemento:	Conjunto 1816	Telefone:	(13)4141-3837	e-mail:	CT@LDMASSESSORIA.COM

Discriminação dos Serviços

Prestação de Serviços Médicos
PRONTO SOCORRO CENTRAL - 16 Plantões de 12 horas
Período de 01/02/2023 a 28/02/2023 - 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
02/2023

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		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$	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	0,00	0-Nenhum	Base de Cálculo	21.600,00
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	2,32
(-) ISS Retido	501,12	1 - Sim	ISS a reter:	(X) Sim () Não
(=) Valor Líquido R$	21.098,88	Incentivador Cultura 2-Não	(=) Valor do ISS: R$	501,12

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.

Santander

PAGAMENTO A FORNECEDORES
Comprovante de Emissão DOC/TED

Emissão 2ª Via

No. compromisso banco	No. compromisso cliente	Data do Crédito	Valor
900002581		15/03/2023	21.804,00

Dados do Remetente

Nome
INSTITUTO ALPHA DE MEDICINA PA

CNPJ/CPF
14.512.229/0001-10

Convênio
0033-0123-004906738922

Data da Solicitação
15/03/2023

Agência/Conta Corrente
0123 / 000130041276

Dados do Destinatário

Nome
FERNANDO BECHARA LOZANO

CNPJ/CPF
46.063.976/0001-04

Tipo Conta
Conta Corrente

Banco/ISPB	Agência	Conta Corrente	Valor
0336/31872495	00001	00000000000176943978	21.804,00

Finalidade
Crédito em Conta

Tipo de Serviço
Pagamento Fornecedor

Complemento do Tipo de Serviço
NF 23 SERVICOS MEDICOS REF 02 2023

Autenticação Bancária
3F10E37DC9ACA89651A0F16

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)

00395

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20230314u46063976000104

Número da Nota **00000023**

Data e Hora de Emissão **14/03/2023 16:19:31**

Código de Verificação **CLTI-GRJI**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **46.063.976/0001-04** Inscrição Municipal: **7.285.095-7**
Nome/Razão Social: **FERNANDO BECHARA LOZANO LTDA**
Endereço: **R FAGUNDES DIAS 78 - SAUDE - CEP: 04055-000**
Município: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **INSTITUTO ALPHA DE MEDICINA PARA SAUDE**
CPF/CNPJ: **14.512.229/0001-10** Inscrição Municipal: **----**
Endereço: **AL Itapecuru 645, CJ 1230 - Alphaville Centro Industrial e - CEP: 06454-080**
Município: **Barueri** UF: **SP** E-mail: **CONTATO@LDMASSESSORIA.COM**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **----** Nome/Razão Social: **----**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Prestação de Serviços Médicos
PRONTO SOCORRO CENTRAL - 24 Plantões de 12 horas
Período de 01/02/2023 a 28/02/2023 - 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$ 24.000,00
ISS RETIDO 3%
ENDEREÇO: Av. Amador Bueno, 333 - Conjunto 1816 - CEP: 11013-153 - Santos/SP

CENTRO DE CUSTO
100
CÓDIGO GERENCIAL
1104
COMPETÊNCIA
02/2023

V. líq. R$ 21.804,00

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 24.000,00

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	360,00	240,00	720,00	156,00

Código do Serviço
06491 - Fornecimento de mão-de-obra em caráter temporário, de empregados ou trabalhadores.

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito (R$)
0,00	24.000,00	2,00%	720,00 -480,00	0,00

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
Cubatão - SP	-	-

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) O ISS desta NFS-e é devido FORA do Município de São Paulo; (3) Esta NFS-e não gera crédito pois o tomador não possui inscrição municipal em São Paulo; (4) O ISS desta NFS-e será RETIDO pelo Tomador de Serviço;

00396

Santander

PAGAMENTO A FORNECEDORES
Comprovante de Emissão DOC/TED

Emissão 2ª Via

No. compromisso banco	No. compromisso cliente	Data do Crédito	Valor
900002575		15/03/2023	22.047,75

Dados do Remetente

Nome
INSTITUTO ALPHA DE MEDICINA PA

CNPJ/CPF
14.512.229/0001-10

Convênio
0033-0123-004906738922

Data da Solicitação
15/03/2023

Agência/Conta Corrente
0123 / 000130041276

Dados do Destinatário

Nome
AMB MEDICINA INTEGRADA LTDA

CNPJ/CPF
46.321.127/0001-03

Tipo Conta
Conta Corrente

Banco/ISPB	Agência	Conta Corrente	Valor
0756/02038232	03053	00000000000000287997	22.047,75

Finalidade
Crédito em Conta

Tipo de Serviço
Pagamento Fornecedor

Complemento do Tipo de Serviço
NF 11 SERVICOS MEDICOS REF 02 2022

Autenticação Bancária
3F10E3750F0BCF85A51800E

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)

00397
11/NFe

PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAJUBA
DAFT - DEPARTAMENTO DE ARRECADAÇÃO E FISCALIZAÇÃO TRIBUTARIA
Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

Número / Série	11 / NFe	**Emissão**	15/03/2023 09:38:01	**Incidência**	Itajubá (MG)	**ISS a reter**	Não
Prest. do Serviço	15/03/2023	**Código de verificação**	3NQC.V5XT.DAFF.NMUI	**Exigibilidade**	Exigível	**RPS**	

Prestador de Serviços

Nome/Razão Social: AMB MEDICINA INTEGRADA LTDA
CPF / CNPJ: 46.321.127/0001-03 **Reg.:** Simples
Endereço: R. Coronel Francisco Braz, 717 - Bairro: PINHEIRINHO - Cep: 37500052
Telefone: (13)9643-5810 **Município:** Itajubá - MG **País:** Brasil
Insc. Mun.: 41082 **Cod. Mob.:** 034271 **Insc. Est.:**
Email:
Nome Fant.: AMB MEDICINA INTEGRADA

Tomador de Serviços

Nome/Razão Social: INSTITUTO ALPHA DE MEDICINA PARA SAÚDE
CPF / CNPJ: 14.512.229/0001-10 **Reg.:**
Endereço: AVENIDA AMADOR BUENO, 333 Conjunto 1816 - Bairro: Centro - Cep: 11013-153
Telefone: **Município:** Santos - SP **País:** Brasil
Insc. Mun.: **Insc. Est.:**
Email:

Código do Serviço/Atividade

4.03 - HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATÓRIOS E CONGÊNERES. (2,01 %)

* ISS - Correspondente aos itens de serviço do código tributário municipal ou a LC 116/2003

Discriminação dos Serviços

Descrição		Unitário	Qtd.		Total
Prestação de Serviços Médicos					
PRONTO SOCORRO CENTRAL INFANTIL ? 15 Plantões de 12 horas					
Período de 01/02/2023 a 28/02/2023 - Prefeitura Municipal de Cubatão x Instituto Alpha de Medicina para Saúde					
CONTRATO DE GESTÃO 003/2018 ? ADITIVO 002/2022	R$	22.500,00	1,00	R$	22.500,00
SERVIÇOS PRESTADOS EM CUBATÃO / SP, COM ISS DEVIDO A ESTE MUNICÍPIO					
Valor Bruto: R$ 22.500,00					
ISS RETIDO 2,01% - Conf. LC 123					

Observações

ISS Retido Indicado no campo outras retenções.

Tributos Federais

PIS	INSS	CSLL	IRRF	COFINS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Detalhamento de Valores

Valor Total da Nota(R$)	ISS(R$)	Desconto Condicional(R$)	Base de Cálculo(R$)	Alíquota (%)
22.500,00	452,25	0,00	22.500,00	2,01 %

Outras Retenções(R$)		
452,25	**Valor Líquido:**	**R$ 22.047,75**

11/NFe

PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAJUBA

DAFT - DEPARTAMENTO DE ARRECADAÇÃO E FISCALIZAÇÃO TRIBUTARIA

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

00398

Número / Série	11 / NFe	**Emissão**	15/03/2023 09:38:01	**Incidência**	Itajubá (MG)	**ISS a reter**	Não
Prest. do Serviço	15/03/2023	**Código de verificação**	3NQC.V5XT.DAFF.NMUI	**Exigibilidade**	Exigível	**RPS**	

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

ESTA NOTA FISCAL NÃO ACOBERTA O TRANSITO DE MERCADORIAS. Gerado por:AMB MEDICINA INTEGRADA LTDA

Recebi(emos) de **AMB MEDICINA INTEGRADA LTDA**, os serviços constantes da nota fiscal Nº 11, série NFe, conforme verificável pelo endereço eletrônico:
http://www.nfe-cidades.com.br/documento/3NQC.V5XT.DAFF.NMUI

Data: / / Assinatura:

Santander

PAGAMENTO A FORNECEDORES
Comprovante de Emissão DOC/TED

Emissão 2ª Via

No. compromisso banco	No. compromisso cliente	Data do Crédito	Valor
900002570		15/03/2023	23.303,02

Dados do Remetente

Nome
INSTITUTO ALPHA DE MEDICINA PA

CNPJ/CPF
14.512.229/0001-10

Convênio
0033-0123-004906738922

Data da Solicitação
15/03/2023

Agência/Conta Corrente
0123 / 000130041276

Dados do Destinatário

Nome
L C DE CARVALHO JR CLINICA MEDICA

CNPJ/CPF
26.460.812/0001-03

Tipo Conta
Conta Corrente

Banco/ISPB	Agência	Conta Corrente	Valor
0756/02038232	05122	00000000000000123528	23.303,02

Finalidade
Crédito em Conta

Tipo de Serviço
Pagamento Fornecedor

Complemento do Tipo de Serviço
NF 156 SERVICOS MEDICOS REF 02 2023

Autenticação Bancária
3F10E37135243ED22AC6A71

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)

00400

PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTOS

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e: 156

Data e Hora da Emissão	14/03/2023 17:33:17	Competência	14/3/2023	Código de Verificação	1RVLY2VF1
Número do RPS		*No. da NFS-e substituída*		Local da Prestação	CUBATAO - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome	L. C. DE CARVALHO JUNIOR - CLINICA MEDICA EIRELI				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	26.460.812/0001-03	Inscrição Municipal	2711245	Município	SANTOS - SP
Endereço e Cep	RUA DONA AMÉLIA LEUCHTENBERG ,80 - PONTA DA PRAIA CEP: 11030-020				
Complemento:	0263 / TORRE	Telefone:	13981165030	e-mail:	lcelsocjr@hotmail.com

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:	CJ 1816	Telefone:		e-mail:	financub@alphainstituto.com.br

Discriminação dos Serviços

Prestação de Serviços Médicos

PRONTO SOCORRO CENTRAL ¿ 19 Plantões de 12 horas
Período de 01/02/2023 a 28/02/2023 - 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
04/03/23

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	166,73	COFINS	769,50	IR(R$)	384,75	INSS(R$)		CSLL(R$)	256,50

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções	Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R$	25.650,00	Natureza Operação	Valor dos Serviços R$	25.650,00
(-) Desconto Incondicionado		2-Tributação fora do município	(-) Deduções permitidas em lei	
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado	
(-) Retenções Federais	1.577,48	0-Nenhum	Base de Cálculo	25.650,00
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	3,00
(-) ISS Retido	769,50	2 - Não	ISS a reter:	(X) Sim () Não
(=) Valor Líquido R$	23.303,02	Incentivador Cultura 2-Não	(=) Valor do ISS: R$	769,50

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.