Santander

PAGAMENTO A FORNECEDORES
Comprovante de Emissão DOC/TED

Emissão 2ª Via

No. compromisso banco	No. compromisso cliente	Data do Crédito	Valor
900002587		16/03/2023	18.333,00

Dados do Remetente

Nome
INSTITUTO ALPHA DE MEDICINA PA

CNPJ/CPF
14.512.229/0001-10

Convênio
0033-0123-004906738922

Data da Solicitação
16/03/2023

Agência/Conta Corrente
0123 / 000130041276

Dados do Destinatário

Nome
CGR CLINICA MEDICA E PEDIATRICA

CNPJ/CPF
23.285.795/0001-27

Tipo Conta
Conta Corrente

Banco/ISPB	Agência	Conta Corrente	Valor
0260/18236120	00001	00000000000616379879	18.333,00

Finalidade
Crédito em Conta

Tipo de Serviço
Pagamento Fornecedor

Complemento do Tipo de Serviço
NF 182 SERVICOS MEDICOS REF 02 2023

Autenticação Bancária
3F10E370E6EAF783B33A45C

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)

00429

PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTOS

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e: 182

Data e Hora da Emissão	15/03/2023 17:15:01	Competência	15/3/2023	Código de Verificação	DPESIHTWQ
Número do RPS		*No. da NFS-e substituída*		Local da Prestação	CUBATAO - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome	C.G.R. CLINICA MEDICA E PEDIATRICA - EIRELI				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	23.285.795/0001-27	Inscrição Municipal	2655055	Município	SANTOS - SP
Endereço e Cep	PRAÇA FERNANDES PACHECO ,10 - GONZAGA CEP: 11060-410				
Complemento:	0314 / TORRE	Telefone:	(13)3219-2081	e-mail:	esteves@iron.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: 11013-153				
Complemento:	CONJUNTO 1816	Telefone:		e-mail:	financub@alphainstituto.com.br

Discriminação dos Serviços

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS
PRONTO SOCORRO CENTRAL E SAMU - 14 PLANTÕES DE 12 HORAS)

VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS : R$ 1.890,00

PERÍODO DE 01/02/2023 A 28/02/23 - PREFEITURA MUNICIPAL DE CUBATÃO X INSTITUTO A,LPHA DE MEDICINA PARA SAUDE
CONTRATO DE GESTÃO 003/2018 - ADITIVO 002/2022
SERVIÇOS PÇRESTADOS EM CUBATÃO/SP, COM ISS DEVIDO A ESTE MUNICIPIO

CENTRO DE CUSTO 100
CÓDIGO GERENCIAL MOA
COMPETÊNCIA 02/2023

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 %	3,00
(-) ISS Retido	567,00	1 - Sim	ISS a reter:	(X) Sim () Não
(=) Valor Líquido R$	18.333,00	Incentivador Cultura 2-Não	(=) Valor do ISS: R$	567,00

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.

Santander

PAGAMENTO A FORNECEDORES
Comprovante de Emissão DOC/TED

Emissão 2ª Via

No. compromisso banco	No. compromisso cliente	Data do Crédito	Valor
900002600		16/03/2023	18.915,00

Dados do Remetente

Nome
INSTITUTO ALPHA DE MEDICINA PA

CNPJ/CPF
14.512.229/0001-10

Convênio
0033-0123-004906738922

Data da Solicitação
16/03/2023

Agência/Conta Corrente
0123 / 000130041276

Dados do Destinatário

Nome
HLC CLINICA MEDICA LTDA

CNPJ/CPF
31.067.304/0001-08

Tipo Conta
Conta Corrente

Banco/ISPB	Agência	Conta Corrente	Valor
0756/02038232	05122	00000000000000146447	18.915,00

Finalidade
Crédito em Conta

Tipo de Serviço
Pagamento Fornecedor

Complemento do Tipo de Serviço
NF 126 SERVICOS MEDICOS REF 02 2023

Autenticação Bancária
3F10E375426369B66C6A611

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)

00431

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

Número da NFS-e
126

Data e Hora da Emissão	16/03/2023 15:32:32	Competência	16/3/2023	Código de Verificação	4BZNEYO6Y
Número do RPS		*No. da NFS-e substituída*		Local da Prestação	SANTOS - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome	HLC CLINICA MEDICA LTDA				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	31.067.304/0001-08	Inscrição Municipal	2804013	Município	SANTOS - SP
Endereço e Cep	AVENIDA DOUTOR MOURA RIBEIRO ,97 - MARAPÉ CEP: 11070-061				
Complemento:	0124 / TORRE	Telefone:	(13)4141-3121	e-mail:	CONTATO@LDMASSESSORIA.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: 11013-151				
Complemento:		Telefone:		e-mail:	financub@alphainstituto.com.br

Discriminação dos Serviços

Prestação de Serviços Médicos

PRONTO SOCORRO CENTRAL ¿ 6 Plantões de 12 horas

RETORNO DO TRAUMA

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

CONTROLE
400
CÓDIGO GERENCIAL
1101
COMPETÊNCIA
02/2023

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$	19.500,00	Natureza Operação	Valor dos Serviços R$	19.500,00
(-) 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	19.500,00
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	3 ~~2~~,00
(-) ISS Retido	390,00	2 - Não	ISS a reter:	(X) Sim () Não
(=) Valor Líquido R$	~~19.110,00~~	Incentivador Cultura 2-Não	(=) Valor do ISS: R$	~~390,00~~ 585,00

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. 18.915,00

Santander

PAGAMENTO A FORNECEDORES
Comprovante de Emissão DOC/TED

Emissão 2ª Via

No. compromisso banco	No. compromisso cliente	Data do Crédito	Valor
900002584		16/03/2023	18.963,00

Dados do Remetente

Nome
INSTITUTO ALPHA DE MEDICINA PA

CNPJ/CPF
14.512.229/0001-10

Convênio
0033-0123-004906738922

Data da Solicitação
16/03/2023

Agência/Conta Corrente
0123 / 000130041276

Dados do Destinatário

Nome
CAMPOS BARROS CLINICA MEDICA LTDA

CNPJ/CPF
37.412.022/0001-79

Tipo Conta
Conta Corrente

Banco/ISPB	Agência	Conta Corrente	Valor
0237/60746948	02256	00000000000000142255	18.963,00

Finalidade
Crédito em Conta

Tipo de Serviço
Pagamento Fornecedor

Complemento do Tipo de Serviço
NF 65 SERVICOS MEDICOS REF 02 2023

Autenticação Bancária
3F10E373766F3EA7E623E82

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 DE MOGI DAS CRUZES

08780-900 - AV VER NARCISO YAGUE GUIMARAES - CENTRO CIVICO - MOGI DAS CRUZES - SP

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número RPS:	Número Nota	Data Emissão:	Chave:
	65	15/03/2023	RRPU-CFND

CAMPOS BARROS CLINICA MEDICA LTDA

R PERCIVAL URIZZI DE LIMA, 180 - RES MOSAICO DA
MOGI DAS CRUZES - SP - CEP: 08727-618
CNPJ/CPF:37412022000179 Inscr. Estadual/RG:
Email: jjdcontabil@hotmail.com
Telefone: 997419091 CCM 100639 Inscr. Municipal: 100.639-8

Local do Serviço: 2 - SERVIÇO PRESTADO FORA DO MUNICÍPIO DE MOGI DAS CRUZES
Natureza Operação: Prestação de Serviços Competência: 03/2023
Atividade: 04.01 - Medicina e biomedicina.

Dados do Tomador de Serviço

INSTITUTO ALPHA DE MEDICINA PARA SAÚDE
Av. Amador Bueno , 333 - Centro
Santos - SP - Brasil - CEP: 11013-153
CNPJ/CPF: 14.512.229/0001-10 Inscrição Inscrição Municipal:
E-mail:
End. Cobrança:

Dados do Intermediário

CNPJ/CPF: Inscrição Estadual/RG: Inscrição Municipal:
- - - - CEP:

Qtd	Un	Discriminação dos Serviços	Valor	Valor Total
1		Prestação de Serviços Médicos - Dr. Marcio Emrich Campos Filho PRONTO SOCORRO CENTRAL - 12 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$ 19.350,00 " Não sujeito a retenção a Seguridade Social conforme Art. 31 da Lei8212/91 OS/INSS 209/99, IN/INSS-DC-100/03 e IN/MPS-SRP 03/2005, os serviços descritos foram prestados pessoalmente pelo(s) sócio(s) e sem concurso de empregados contribuintes individuais".	19.350,00	19.350,00

CENTRO DE CUSTO
100
CODIGO GERENCIAL
1101
COMPETÊNCIA
02/2023

V. líq. R$ 18.963,00

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

Observação:

Total dos Serviços		19.350,00
Total de Deduções		0,00
ISS SEM RETENÇÃO	2,00%	387,00
Desc. Incondicionado		0,00
Desc. Condicionado		0,00

Total da Nota	RETENÇÕES							Total Líquido
	ISS	IRRF	PIS	COFINS	CSLL	INSS	OUTROS	
19.350,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	19.350,00

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

Santander

PAGAMENTO A FORNECEDORES
Comprovante de Emissão DOC/TED

Emissão 2ª Via

No. compromisso banco	No. compromisso cliente	Data do Crédito	Valor
900002596		16/03/2023	19.593,90

Dados do Remetente

Nome
INSTITUTO ALPHA DE MEDICINA PA

CNPJ/CPF
14.512.229/0001-10

Convênio
0033-0123-004906738922

Data da Solicitação
16/03/2023

Agência/Conta Corrente
0123 / 000130041276

Dados do Destinatário

Nome
HEALTH E BALANCE SERVICOS MEDICOS LTDA

CNPJ/CPF
41.091.253/0001-03

Tipo Conta
Conta Corrente

Banco/ISPB	Agência	Conta Corrente	Valor
0237/60746948	02001	00000000000000367303	19.593,90

Finalidade
Crédito em Conta

Tipo de Serviço
Pagamento Fornecedor

Complemento do Tipo de Serviço
NF 87 SERVICOS MEDICOS REF 02 2023

Autenticação Bancária
3F10E37D7CC97F26E2A0976

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)

00435

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

Número da NFS-e
87

Data e Hora da Emissão	16/03/2023 11:20:44	Competência	16/3/2023	Código de Verificação	K7ZIDVLZL
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 Dra Mariana

PRONTO SOCORRO CENTRAL ¿ 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

CENTRO DE CUSTO
100
CÓDIGO GERENCIAL
1101
COMPETÊNCIA
02/2023

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$	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	0,00	0-Nenhum	Base de Cálculo	20.250,00
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	3,24
(-) ISS Retido	656,10	1 - Sim	ISS a reter:	(X) Sim () Não
(=) Valor Líquido R$	19.593,90	Incentivador Cultura 2-Não	(=) Valor do ISS: R$	656,10

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 Crédito ao Favorecido

Emissão 2ª Via

No. compromisso banco	No. compromisso cliente	Data do Crédito	Valor
900002597		16/03/2023	20.454,00

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
PATRICIA DE ANDRADE MENDONCA EIRELI ME

CNPJ/CPF
30.733.894/0001-90

Conta Creditada

Banco 0033
Agência 0002
Conta 00000000000130072539

Número do Documento
900002597
Pagamento a Fornecedores

Tipo de Serviço
Pagamento Fornecedor

Complemento do Tipo de Serviço
NF 123 SERVICOS MEDICOS REF 02 2023

Autenticação Bancária
3F10E378D88651542614F13

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 - CENTRO - CUBATAO - SP

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número RPS:	Número Nota Fiscal:	Data Emissão:	Chave:
	123	16/03/2023	AOAL-HMHV

PATRICIA DE ANDRADE MENDONCA EIRELI

11520-010 - RUA QUINZE DE NOVEMBRO, 638 - VL NOVA CUBATAO
CUBATAO - SP - CEP: 11520-010
CNPJ/CPF:30.733.894/0001-90 Inscr. Estadual/RG:
Email:
Telefone: CCM 34923 Inscr. Municipal: 100007203

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 SAUDE
RUA AMADOR BUENO, 333 conj 1816 - centro
SANTOS - SP - - CEP: 11013153
CNPJ/CPF: 14.512.229/0001-10 Inscrição Estadual/RG: SAUDE Inscrição Municipal:
E-mail:
End. Cobrança:

Qtd	Un	Discriminação dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
1		Prestação de Serviços Médicos	21.000,00	21.000,00
		PRONTO SOCORRO CENTRAL		
		DIRETORIA 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		

CENTRO DE CUSTO
100
CÓDIGO GERENCIAL
1101
COMPETÊNCIA
02/2023

ENQUADRADO NO ISS FIXO E DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

Observação:

Total dos Serviços		21.000,00
Total de Deduções		0,00
ISS RETIDO	2,60%	546,00
Desc. Incondicionado		0,00
Desc. Condicionado		0,00

Total da Nota	RETENÇÕES							Total Liquido
	ISS	IRRF	PIS	COFINS	CSLL	INSS	OUTROS	
21.000,00	546,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	20.454,00

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

Santander

PAGAMENTO A FORNECEDORES
Comprovante de Emissão DOC/TED

Emissão 2ª Via

No. compromisso banco	No. compromisso cliente	Data do Crédito	Valor
900002594		16/03/2023	29.217,00

Dados do Remetente

Nome
INSTITUTO ALPHA DE MEDICINA PA

CNPJ/CPF
14.512.229/0001-10

Convênio
0033-0123-004906738922

Data da Solicitação
16/03/2023

Agência/Conta Corrente
0123 / 000130041276

Dados do Destinatário

Nome
C B SERVICOS MEDICOS LTDA

CNPJ/CPF
44.411.754/0001-00

Tipo Conta
Conta Corrente

Banco/ISPB	Agência	Conta Corrente	Valor
0260/18236120	00001	00000000000984462570	29.217,00

Finalidade
Crédito em Conta

Tipo de Serviço
Pagamento Fornecedor

Complemento do Tipo de Serviço
NF 18 SERVICOS MEDICOS REF 02 2023

Autenticação Bancária
3F10E37A06F8F6D7483ACAF

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: 18

Data e Hora da Emissão	16/03/2023 11:22:08	Competência	16/3/2023	Código de Verificação	EUHR8YLAG
Número do RPS		*No. da NFS-e substituída*		Local da Prestação	CUBATAO - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome	C & B SERVICOS MEDICOS LTDA				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	44.411.754/0001-00	Inscrição Municipal	3009697	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 / BLOCO B	Telefone:	(13)4141-3837	e-mail:	CT@LDMASSESSORIA.COM

Discriminação dos Serviços

Prestação de Serviços Médicos

PRONTO SOCORRO CENTRAL ¿ 20 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

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		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$	30.000,00	Natureza Operação	Valor dos Serviços R$	30.000,00
(-) 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	30.000,00
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	2,61
(-) ISS Retido	783,00	1 - Sim	ISS a reter:	(X) Sim () Não
(=) Valor Líquido R$	29.217,00	Incentivador Cultura 2-Não	(=) Valor do ISS: R$	783,00

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.

Santander

PAGAMENTO A FORNECEDORES
Comprovante de Crédito ao Favorecido

Emissão 2ª Via

No. compromisso banco	No. compromisso cliente	Data do Crédito	Valor
900002585		16/03/2023	31.479,53

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
CLINICA MEDICA NOVA PETROPOLIS LTDA

CNPJ/CPF
55.051.429/0001-08

Conta Creditada

Banco	0033
Agência	3629
Conta	00000000000130000422

Número do Documento
900002585
Pagamento a Fornecedores

Tipo de Serviço
Pagamento Fornecedor

Complemento do Tipo de Serviço
NF 2464 SERVICOS MEDICOS REF 02 2023

Autenticação Bancária
3F10E3728797EB1395350B2

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)

MUNICIPIO DE SAO BERNARDO DO CAMPO
SECRETARIA DE FINANÇAS
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-

Número da NFS-e: 2464

Data e Hora da Emissão	15/03/2023 20:29:07	Competência	3/2023	Código de verificação	KMIQ9Z5YK
Número do RPS		Nº da NFS-e substituida		Local da Prestação	CUBATAO-SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social / Nome	CLINICA MEDICA NOVA PETROPOLIS LTDA				
CNPJ/CPF	55.051.429/0001-08	Inscrição Municipal	115867	Município	SAO BERNARDO DO CAMPO — UF SP
Endereço e CEP	RUA JURUBATUBA ,1350 - CENTRO CEP: 09725-000				
Compl:	SL.1509	Telefone:	(11)4335-3136	e-mail:	legalizacao@contabilidadebandeirantes.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 — UF SP
Endereço e CEP	AV. AMADOR BUENO ,333 - CENTRO CEP: 11013-153				
Complemento	CONJUNTO 1816	Telefone:		e-mail:	

Discriminação dos Serviços

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS
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 002/2022
DR MURILO COELHO MARSICK R$ 34.650,00 - 24 PLANTÕES DE 12 HORAS - PRONTO SOCORRO CENTRAL E SAMU
SERVIÇOS PRESTADOS EM CUBATÃO/SP, COM ISS DEVIDO A ESTE MUNICÍPIO.
ISS RETIDO 3%
Valor Aproximado dos Tributos: 16,93%

CENTRO DE CUSTO
100
CÓDIGO GERENCIAL
1101
COMPETÊNCIA
Dezembro

Codificação do Serviço Prestado

Item da Lei 116	Cód. Atividade / Cód . Serviço	Descrição
4.01	4.01 / 4.01/100102/1141	4.01 / 4.01/100102/1141 - SERVICOS DE MEDICINA

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra		Código ART	

Retenção de Tributos Federais (R$)

PIS (R$)	225,23	COFINS (R$)	1.039,50	IR (R$)	519,75	INSS (R$)		CSLL (R$)	346,50

Detalhamento de Valores dos Serviços		Outras Informações	Calculo do ISS devido	
Valor dos Serviços R$	34.650,00	Natureza da Operação	Valor dos Serviços R$	34.650,00
(-) Desconto Incondicionado		1 - Tributação no município	(-) Deduções permitidas em Lei	
(-) Desconto Condicionado		Regime Especial de Tributação	(-) Desconto Incondicionado	
(-) Retenções de Tributos Federais	2.130,98	0 - Nenhum	(=) Base de Cálculo	34.650,00
(-) Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	2,00
(-) ISS Retido		2 - Não	ISS a reter:	( ) Sim (X) Não
(=) Valor Líquido: R$	~~32.519,02~~ 31.479,53	Incentivador Cultural	(=) Valor do ISS: R$	~~693,00~~ 1069,50
		2 - Não		

Valor Total da Nota: 34.650,00

AVISO:

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, com a utilização do Código de Verificação.

Santander

PAGAMENTO A FORNECEDORES
Comprovante de Crédito ao Favorecido

Emissão 2ª Via

No. compromisso banco	No. compromisso cliente	Data do Crédito	Valor
900002599		16/03/2023	245.710,26

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
MED SERVICE ASSESSORIA E CONSULTORIA MEDICA L

CNPJ/CPF
43.091.226/0001-58

Conta Creditada

Banco	0033
Agência	0780
Conta	00000000000130011681

Número do Documento
900002599
Pagamento a Fornecedores

Tipo de Serviço
Pagamento Fornecedor

Complemento do Tipo de Serviço
NF 12 SERVICOS MEDICOS REF 02 2023

Autenticação Bancária
3F10E376BF914E302303E35

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)

00443

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20230316u43091226000158

Número da Nota
00000012
Data e Hora de Emissão
16/03/2023 13:46:38
Código de Verificação
XLPN-RMJW

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **43.091.226/0001-58** Inscrição Municipal: **7.032.231-7**
Nome/Razão Social: **MED. SERVICE ASSESSORIA E CONSULTORIA MEDICA LTDA**
Endereço: **R LIBERO BADARO 101, ANDAR 12 - CENTRO - CEP: 01009-902**
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

NSTITUTO ALPHA DE MEDICINA PARA SAÚDE

CNPJ: 14.512.229/0001-10

ENDEREÇO: Av. Amador Bueno, 333 - Conjunto 1816 - CEP: 11013-153 - Centro - Santos/SP

LOCAL DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO: CUBATÃO - SP

NA DESCRIÇÃO:

Prestação de Serviços Médicos

PRONTO SOCORRO CENTRAL - 63,5 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$ 250.724,76

ISS RETIDO 3%

V líq R$ 245.710,26

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 250.724,76

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	-	-	-	-

Código do Serviço
04030 - Medicina e biomedicina.

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito (R$)
0,00	*	*	* 5014,50	**0,00**

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

CENTRO DE CUSTO
100
CÓDIGO GERENCIAL
1101
COMPETÊNCIA
02/2023

Santander

Emissão 2ª Via

PAGAMENTO A FORNECEDORES
Comprovante de Pagamento de CONCESSIONÁRIAS

No. compromisso banco
900002610
No. compromisso cliente

Dados do Convênio
Nome
INSTITUTO ALPHA DE MEDICINA PA
CNPJ/CPF
14.512.229/0001-10

Convênio
0033-0123-004906738922
Data da Solicitação
17/03/2023
Agência/Conta Corrente
0123 / 000130041276

Dados do Pagamento

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

Convenio de Arrecadacao:	00330010001004032025
Data de Pagamento:	17/03/2023
Data da Transacao:	17/03/2023
Canal:	PGFOR

Pagamento efetuado com base nas informacoes do codigo de barras.

Empresa:	CLARO SA
Codigo de Barras:	84800000001-4 96790162202-6 30320117992-3 84905311922-7
Valor:	R$ 196,79
Hora da Transacao:	11:21:58
Autenticacao:	3F10E372C166F5AB227FD77

Guarde este recibo junto com o documento original para eventual comprovacao do pagamento.

Tipo de Serviço
Pagamento Fornecedor

Complemento do Tipo de Serviço
CONTA 117992849 REF 02 2023

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)

Claro-empresas

00445

Período de uso
de 05/02/2023 a 04/03/2023

Vencimento
20/03/2023

Nº da conta: 117992849
Nº do cliente: 111568211
CPF/CNPJ 14.512.229/0001-10
Razão Social: Claro S/A
CNPJ Matriz: 40.432.544/0001-47
CNPJ Filial: 40.432.544/0001-47

Veja aqui o que está sendo cobrado:

1. Plano Contratado **R$ 196,79**

Total a pagar R$ 196,79

INSTITUTO ALPHA DE MEDICINA PARA SAUDE
AL ITAPECURU 645 CONJ 1230
ALPHAVILLE CENTRO INDUSTRIAL E
06454-080 BARUERI SP

CENTRO DE CUSTO
100
CÓDIGO GERENCIAL
1302
COMPETÊNCIA
02/2023

CANAIS DE ATENDIMENTO:
Atendimento Claro - Ligue 1052
Ouvidoria - Ligue 08007010180
Na Web - www.claro.com.br/empresas
Visite nosso site: www.claro.com.br e acesse o detalhamento da sua fatura

1. PLANO CONTRATADO	VALOR R$
Individual	
Oferta Conjunta Claro MIX	196,79
Claro Life Ilimitado 1GB [190]	
Claro Life Ilimitado 500MB [190]	
Aplicativos Digitais	
SUBTOTAL - PLANO CONTRATADO	R$ 196,79

SERVIÇOS CONTRATADOS E UTILIZADOS	Contratado	Utilizado	Excedente	VALOR R$
VOZ	Ilimitado	292min42s	-	0,00
DADOS	2.524,000 MB	-	-	0,00

TOTAL A PAGAR R$ 196,79

AVISOS AO CLIENTE

Informações sobre regra de suspensão da inadimplência conforme RGC 632/2014 Art 90 a 97: Transcorridos 15 dias da Notificação do débito poderá ocorrer a Susp Parcial, transcorridos 30 dias da susp parcial poderá ocorrer a Susp Total, e transcorridos 30 dias da susp total o contrato poderá ser rescindido. Da rescisão do contrato poderá ocorrer a inclusão do registro do débito junto aos órgãos de Proteção ao crédito. Contribuições para o FUST e FUNTTEL (1% e 0,5% do valor dos serviços) não repassados ao cliente. Central Anatel: 1331. Pague sua conta nos bancos credenciados: Bradesco, Banco do Brasil, CEF, Itaú, Santander e outros. As regras do roaming internacional sofrerão mudanças a partir de abril. Para conhecer, consulte o regulamento em https://www.claro.com.br/empresas/celular/claro-passaporte.

DOCUMENTO FINANCEIRO Nº 152533217/032023

Descrição	Valor ISS (R$)	Valor cobrado (R$)
Aplicativos digitais - Be Digital Light		4,39
Serviço de Gestão	1,08	53,28
VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	**1,08**	**57,67**

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS DE TELECOMUNICAÇÕES Nº 146969879/032023

Claro S/A
Rua Henri Dunant, 780, - Santo Amaro Torre A e Torre B
04709-110 - Sao Paulo - SP
CNPJ 40.432.544/0001-47
Inscrição Estadual 114814878119
Atendimento Claro: 1052
www.claro.com.br

INSTITUTO ALPHA DE MEDICINA PARA SAUDE
AV NOVE DE ABRIL 2800 - CONJ 1230 CENTRO
11510-003 - CUBATAO - SP
CPF/CNPJ 14.512.229/0001-10
Nº da conta: 117992849
Nº do cliente: 111568211

Modelo: 22 Série B64 Via Única
Data de emissão: 05/03/2023
Período: 05/02/2023 a 04/03/2023
CFOP: 5307

Reservado ao Fisco:
84de.20e9.6d13.6232.e9a1.9c5b.d459.00e5

Serviços	Base de cálculo (R$) ICMS	Alíquota (%)	Valor ICMS	Isento/Não Tributável (R$)	Valor (R$)
Claro Life Ilimitado 1GB	20,98	18,00	3,77		20,98

Prezado Cliente, este boleto não quita saldos de meses anteriores.

Autenticação Mecânica
Para uso do banco

CLIENTE
INSTITUTO ALPHA DE MEDICINA PARA SAUDE

Débito Automático
117992849

Data de Vencimento
20/03/2023

Valor
R$ 196,79

84800000001-4 96790162202-6 30320117992-3 84905311922-7

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

Pague com Pix

Serviços	Base de cálculo (R$) ICMS	Alíquota (%)	Valor ICMS	Isento/Não Tributável (R$)	Valor (R$)
Claro Life Ilimitado 500MB	83,31	18,00	15,00		83,31
Valor Total da Nota Fiscal	**104,29**		**18,77**	**0,00**	**104,29**

Contribuição para o Fust 1% e Funttel 0,5% sobre os valores dos serviços de telecomunicações - Não repassados ao cliente. Tributos Federais (PIS e COFINS) 3,65%
Doc. Fiscal disponibilizado em meio eletrônico conf. RE nº 036820/2019.

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS DE TELECOMUNICAÇÕES Nº 2784333/032023

Claro SA
Rua Henri Dunant, 780 - Santo Amaro Torre A e Torre B
04709-110 - Sao paulo - SP
CNPJ 40.432.544/0001-47
Inscrição Estadual 114814878119

INSTITUTO ALPHA DE MEDICINA PARA SAUDE
AV NOVE DE ABRIL 2800 - CONJ 1230 CENTRO
11510-003 - CUBATAO - SP
CPF/CNPJ 14.512.229/0001-10
Nº da conta: 117992849
Nº do cliente: 111568211

Modelo: 22 Série A7C Via Única
Data de emissão: 05/03/2023
Período: 05/02/2023 a 04/03/2023
CFOP: 5307

Reservado ao Fisco:
2140.442f.fe07.f121.977f.d1d9.e06b.5e04

Serviços	Base de cálculo (R$) ICMS	Alíquota (%)	Valor ICMS	Isento/Não Tributável (R$)	Valor (R$)
Claro Life Ilimitado 1GB	6,99	18,00	1,26		6,99
Claro Life Ilimitado 500MB	27,84	18,00	5,01		27,84
Valor Total da Nota Fiscal	**34,83**		**6,27**	**0,00**	**34,83**

Contribuição para o Fust 1% e Funttel 0,5% sobre os valores dos serviços de telecomunicações - Não repassados ao cliente. Tributos Federais (PIS e COFINS) 3,65%
Doc. Fiscal disponibilizado em meio eletrônico conf. RE nº 036820/2019.

Autorização para Débito em Conta

Autorizo o Débito Automático dos valores devidos em razão de serviço móvel pessoal prestado pela Claro SP DDD 12 a 19 na conta corrente abaixo especificada. Comprometo-me a manter saldo suficiente e disponível para arcar com o débito destes valores na data do seu vencimento. O código de identificação para Débito Automático está impresso abaixo.

Código Débito Automático: **117992849** Claro SP DDD 12 a 19

Agência: _____

Nome do Cliente: CPF/CNPJ: _____

CPF/CNPJ: _____

Banco: _____

Data: _____

Número da conta Corrente: _____

Assinatura: _____

84800000001-4 96790162202-6 30320117992-3 84905311922-7

VALOR DE COBRANÇAS POR CELULAR - USO POR TIPO DE LIGAÇÃO E SERVIÇOS EXCEDENTES

00447

	(13) 99162 6940	(13) 99209 0557	(13) 99209 1101	(13) 99209 1710
Cobranças e Descontos				
Oferta Conjunta Claro MIX	R$ 44,39	R$ 50,80	R$ 50,80	R$ 50,80
Claro Life Ilimitado 1GB	-			
Aplicativos Digitais	-	-	-	-
Claro Life Ilimitado 500MB		-	-	-
TOTAL PARA CADA CELULAR	**R$ 44,39**	**R$ 50,80**	**R$ 50,80**	**R$ 50,80**

DETALHAMENTO DE LIGAÇÕES E SERVIÇOS DO CELULAR (13) 99162 6940

Mensalidades e Pacotes Promocionais

Descrição	Total (R$)
Oferta Conjunta Claro MIX	44,39
Claro Life Ilimitado 1GB	-
Aplicativos Digitais	-
TOTAL	**R$ 44,39**

Interurbanas e Rec. em viagem

Ligações com o Código 21 - Embratel

Data	Hora	Origem-Destino	Número	Dur. Efetiva	Duração	Valor Total (R$)	Valor Cobrado (R$)
08/02	09:27:07	São Paulo São Paulo (11)	11964092740	00:07:06	00:07:06	0,00	0,00
08/02	09:38:28	São Paulo São Paulo (11)	11944596408	00:01:12	00:01:12	0,00	0,00
08/02	09:45:23	São Paulo São Paulo (11)	11967119128	00:08:42	00:08:42	0,00	0,00
08/02	10:03:04	São Paulo São Paulo (11)	11995522587	00:01:00	00:01:00	0,00	0,00
08/02	10:20:07	São Paulo São Paulo (11)	11956814647	00:00:30	00:00:30	0,00	0,00
08/02	10:21:02	São Paulo São Paulo (11)	11956814647	00:07:12	00:07:12	0,00	0,00
08/02	10:30:54	São Paulo São Paulo (11)	11941287325	00:00:30	00:00:30	0,00	0,00
08/02	10:35:18	São Paulo São Paulo (11)	11941287325	00:00:30	00:00:30	0,00	0,00
08/02	10:35:56	São Paulo São Paulo (11)	11941287325	00:01:12	00:01:12	0,00	0,00
08/02	10:43:31	São Paulo São Paulo (11)	11998332140	00:00:30	00:00:30	0,00	0,00
08/02	10:43:54	São Paulo São Paulo (11)	11998332140	00:01:18	00:01:18	0,00	0,00
08/02	10:48:34	São Paulo São Paulo (11)	11960219296	00:02:42	00:02:42	0,00	0,00
08/02	11:03:46	São Paulo São Paulo (11)	11912195383	00:01:00	00:01:00	0,00	0,00
08/02	11:08:42	São Paulo São Paulo (11)	11971159731	00:01:36	00:01:36	0,00	0,00
08/02	11:14:08	São Paulo São Paulo (11)	11999966172	00:00:30	00:00:30	0,00	0,00
08/02	11:14:43	São Paulo São Paulo (11)	11999966172	00:01:24	00:01:24	0,00	0,00
08/02	11:18:01	São Paulo São Paulo (11)	11941842865	00:00:30	00:00:30	0,00	0,00
08/02	11:32:15	São Paulo São Paulo (11)	11930480028	00:06:30	00:06:30	0,00	0,00
08/02	11:45:25	São Paulo São Paulo (11)	11972276945	00:01:30	00:01:30	0,00	0,00
08/02	11:47:43	São Paulo São Paulo (11)	11972276945	00:04:54	00:04:54	0,00	0,00
08/02	12:02:51	São Paulo São Paulo (11)	11910981276	00:06:18	00:06:18	0,00	0,00
08/02	13:57:01	São Paulo São Paulo (11)	11997005725	00:01:54	00:01:54	0,00	0,00
08/02	14:00:59	São Paulo São Paulo (11)	11942709984	00:07:36	00:07:36	0,00	0,00
08/02	14:30:54	São Paulo São Paulo (11)	11939454087	00:00:30	00:00:30	0,00	0,00
08/02	14:31:27	São Paulo São Paulo (11)	11939454087	00:07:54	00:07:54	0,00	0,00
08/02	14:53:25	São Paulo São Paulo (11)	11948201439	00:00:30	00:00:30	0,00	0,00
08/02	15:07:16	São Paulo São Paulo (11)	11947059894	00:06:48	00:06:48	0,00	0,00
08/02	15:18:07	São Paulo São Paulo (11)	11953219026	00:01:24	00:01:24	0,00	0,00
08/02	15:20:36	São Paulo São Paulo (11)	11956028036	00:02:30	00:02:30	0,00	0,00
08/02	15:35:42	São Paulo São Paulo (11)	11933445234	00:00:30	00:00:30	0,00	0,00
08/02	15:36:04	São Paulo São Paulo (11)	11933445234	00:01:54	00:01:54	0,00	0,00
08/02	15:43:15	São Paulo São Paulo (11)	11992202735	00:06:54	00:06:54	0,00	0,00
08/02	15:51:29	São Paulo São Paulo (11)	11968381238	00:00:30	00:00:30	0,00	0,00
08/02	16:00:15	São Paulo São Paulo (11)	11953219026	00:00:30	00:00:30	0,00	0,00
08/02	16:01:53	São Paulo São Paulo (11)	11953219026	00:08:54	00:08:54	0,00	0,00
08/02	16:13:12	São Paulo São Paulo (11)	11983036647	00:01:12	00:01:12	0,00	0,00
08/02	16:14:54	São Paulo São Paulo (11)	11990036800	00:03:54	00:03:54	0,00	0,00
08/02	16:20:39	São Paulo São Paulo (11)	11983036647	00:00:30	00:00:30	0,00	0,00
08/02	16:21:20	São Paulo São Paulo (11)	11990036800	00:01:24	00:01:24	0,00	0,00
08/02	16:23:36	São Paulo São Paulo (11)	11990036800	00:02:00	00:02:00	0,00	0,00
08/02	16:26:19	São Paulo São Paulo (11)	11946034267	00:00:30	00:00:30	0,00	0,00
08/02	16:30:14	São Paulo São Paulo (11)	11940173609	00:01:06	00:01:06	0,00	0,00
08/02	16:45:47	São Paulo São Paulo (11)	11959485928	00:02:00	00:02:00	0,00	0,00
08/02	17:04:38	São Paulo São Paulo (11)	11914461567	00:00:30	00:00:30	0,00	0,00
08/02	17:05:29	São Paulo São Paulo (11)	11914461567	00:08:36	00:08:36	0,00	0,00
08/02	17:45:52	São Paulo São Paulo (11)	11973806136	00:05:30	00:05:30	0,00	0,00
08/02	17:56:53	São Paulo São Paulo (11)	11974159906	00:01:42	00:01:42	0,00	0,00
08/02	18:00:00	São Paulo São Paulo (11)	11974159906	00:05:12	00:05:12	0,00	0,00
09/02	09:20:37	São Paulo São Paulo (11)	11957171225	00:11:00	00:11:00	0,00	0,00
09/02	09:37:20	São Paulo São Paulo (11)	11948768786	00:00:30	00:00:30	0,00	0,00
09/02	09:39:46	São Paulo São Paulo (11)	11948768786	00:01:06	00:01:06	0,00	0,00
09/02	13:49:53	São Paulo São Paulo (11)	11956028036	00:01:00	00:01:00	0,00	0,00
09/02	13:57:17	São Paulo São Paulo (11)	11994006574	00:07:48	00:07:48	0,00	0,00
09/02	14:26:31	São Paulo São Paulo (11)	11930519572	00:05:12	00:05:12	0,00	0,00
09/02	14:35:35	São Paulo São Paulo (11)	11974319542	00:03:24	00:03:24	0,00	0,00
09/02	14:43:54	São Paulo Mairipora	1144851618	00:04:00	00:04:00	0,00	0,00
09/02	15:02:03	São Paulo Sao Paulo	1150620284	00:03:18	00:03:18	0,00	0,00
09/02	15:36:51	São Paulo São Paulo (11)	11930519572	00:00:30	00:00:30	0,00	0,00
09/02	15:37:45	São Paulo Sao Paulo (11)	11965882148	00:01:48	00:01:48	0,00	0,00
09/02	15:40:24	São Paulo São Paulo (11)	11942020420	00:05:48	00:05:48	0,00	0,00
09/02	15:54:39	São Paulo São Paulo (11)	11942597006	00:00:30	00:00:30	0,00	0,00
09/02	15:55:45	São Paulo São Paulo (11)	11941951310	00:02:12	00:02:12	0,00	0,00
09/02	16:13:49	São Paulo São Paulo (11)	11942597006	00:00:54	00:00:54	0,00	0,00
09/02	17:17:06	São Paulo São Paulo (11)	11973111915	00:00:30	00:00:30	0,00	0,00
10/02	10:18:08	São Paulo São Paulo (11)	11956028036	00:00:30	00:00:30	0,00	0,00
10/02	10:19:53	São Paulo São Paulo (11)	11950727906	00:07:30	00:07:30	0,00	0,00
10/02	10:28:41	São Paulo São Paulo (11)	11933298799	00:00:30	00:00:30	0,00	0,00
10/02	10:29:50	São Paulo São Paulo (11)	11956028036	00:00:30	00:00:30	0,00	0,00
10/02	10:50:33	São Paulo São Paulo (11)	11974711181	00:00:30	00:00:30	0,00	0,00
10/02	12:09:37	São Paulo São Paulo (11)	11974711181	00:07:00	00:07:00	0,00	0,00
13/02	10:06:50	São Paulo São Paulo (11)	11974623302	00:02:30	00:02:30	0,00	0,00
13/02	10:29:11	São Paulo São Paulo (11)	11974623302	00:00:54	00:00:54	0,00	0,00
13/02	10:30:21	São Paulo São Paulo (11)	11974623302	00:01:18	00:01:18	0,00	0,00
15/02	14:04:48	São Paulo São Paulo (11)	11995351573	00:00:30	00:00:30	0,00	0,00
15/02	14:08:46	São Paulo São Paulo (11)	11945353571	00:00:30	00:00:30	0,00	0,00
15/02	14:12:12	São Paulo São Paulo (11)	11995351573	00:01:00	00:01:00	0,00	0,00
15/02	14:21:02	São Paulo São Paulo (11)	11998586694	00:00:30	00:00:30	0,00	0,00
15/02	14:21:51	São Paulo São Paulo (11)	11998586694	00:00:42	00:00:42	0,00	0,00
15/02	14:57:12	São Paulo São Paulo (11)	11997436819	00:01:06	00:01:06	0,00	0,00
15/02	15:05:16	São Paulo São Paulo (11)	11976904461	00:02:00	00:02:00	0,00	0,00
15/02	15:19:04	São Paulo São Paulo (11)	11930807040	00:00:54	00:00:54	0,00	0,00
15/02	15:20:19	São Paulo São Paulo (11)	11930807040	00:00:42	00:00:42	0,00	0,00
15/02	15:35:09	São Paulo São Paulo (11)	11970258782	00:03:06	00:03:06	0,00	0,00
15/02	15:59:44	São Paulo Mairipora	1144844684	00:00:54	00:00:54	0,00	0,00
15/02	16:00:26	São Paulo São Paulo (11)	11971711802	00:01:06	00:01:06	0,00	0,00
15/02	16:20:41	São Paulo São Paulo (11)	11999539665	00:01:12	00:01:12	0,00	0,00

Interurbanas e Rec. em viagem (continuação)

Ligações com o Código 21 - Embratel (continuação)

Data	Hora	Origem-Destino	Número	Dur. Efetiva	Duração	Valor Total (R$)	Valor Cobrado (R$)
15/02	16:24:06	São Paulo Mairipora	1144834729	00:02:18	00:02:18	0,00	0,00
15/02	16:42:18	São Paulo São Paulo (11)	11995445019	00:01:06	00:01:06	0,00	0,00
15/02	17:07:30	São Paulo São Paulo (11)	11998888360	00:00:30	00:00:30	0,00	0,00
15/02	17:08:28	São Paulo São Paulo (11)	11998888360	00:00:36	00:00:36	0,00	0,00
15/02	17:14:49	São Paulo Sao Paulo (11)	11964932552	00:01:42	00:01:42	0,00	0,00
16/02	09:19:31	São Paulo São Paulo (11)	11989586777	00:00:30	00:00:30	0,00	0,00
16/02	09:20:17	São Paulo São Paulo (11)	11991884984	00:02:12	00:02:12	0,00	0,00
16/02	09:40:25	São Paulo São Paulo (11)	11989586777	00:00:30	00:00:30	0,00	0,00
16/02	09:43:13	São Paulo São Paulo (11)	11989586777	00:00:30	00:00:30	0,00	0,00
16/02	10:45:17	São Paulo São Paulo (11)	11973859306	00:00:30	00:00:30	0,00	0,00
16/02	10:47:02	São Paulo São Paulo (11)	11973859306	00:00:54	00:00:54	0,00	0,00
16/02	11:21:17	São Paulo São Paulo (11)	11991884984	00:02:06	00:02:06	0,00	0,00
16/02	11:34:42	São Paulo São Paulo (11)	11969062125	00:00:42	00:00:42	0,00	0,00
16/02	11:39:52	São Paulo São Paulo (11)	11987547554	00:02:36	00:02:36	0,00	0,00
16/02	11:46:11	São Paulo São Paulo (11)	11995249057	00:02:24	00:02:24	0,00	0,00
16/02	11:54:59	São Paulo São Paulo (11)	11989586777	00:00:30	00:00:30	0,00	0,00
16/02	14:08:16	São Paulo São Paulo (11)	11998329086	00:00:30	00:00:30	0,00	0,00
17/02	11:54:02	São Paulo São Paulo (11)	11969062125	00:03:18	00:03:18	0,00	0,00
17/02	12:19:54	São Paulo São Paulo (11)	11970890445	00:00:30	00:00:30	0,00	0,00
17/02	13:27:57	São Paulo São Paulo (11)	11998883621	00:00:30	00:00:30	0,00	0,00
17/02	15:14:26	São Paulo São Paulo (11)	11987547554	00:01:24	00:01:24	0,00	0,00
17/02	16:41:34	São Paulo São Paulo (11)	11941692353	00:00:30	00:00:30	0,00	0,00
23/02	10:58:50	São Paulo São Paulo (11)	11983577757	00:04:06	00:04:06	0,00	0,00
23/02	11:04:09	São Paulo São Paulo (11)	11983577757	00:00:30	00:00:30	0,00	0,00
23/02	11:50:52	São Paulo São Paulo (11)	11968704903	00:00:30	00:00:30	0,00	0,00
23/02	11:51:03	São Paulo São Paulo (11)	11968704903	00:01:24	00:01:24	0,00	0,00
23/02	14:39:35	São Paulo São Paulo (11)	11932117121	00:02:06	00:02:06	0,00	0,00
23/02	14:43:07	São Paulo São Paulo (11)	11996429135	00:03:24	00:03:24	0,00	0,00
23/02	17:22:38	São Paulo São Paulo (11)	11942376296	00:01:54	00:01:54	0,00	0,00
23/02	17:26:35	São Paulo São Paulo (11)	11942376296	00:00:30	00:00:30	0,00	0,00
23/02	17:27:59	São Paulo São Paulo (11)	11942376296	00:02:54	00:02:54	0,00	0,00
24/02	08:43:23	São Paulo São Paulo (11)	11989680923	00:00:30	00:00:30	0,00	0,00
24/02	08:49:56	São Paulo São Paulo (11)	11989680923	00:00:30	00:00:30	0,00	0,00
24/02	10:46:37	São Paulo São Paulo (11)	11989680923	00:00:30	00:00:30	0,00	0,00
24/02	11:03:11	São Paulo São Paulo (11)	11989680923	00:00:30	00:00:30	0,00	0,00
24/02	15:28:27	São Paulo São Paulo (11)	11971939387	00:01:12	00:01:12	0,00	0,00
27/02	09:31:49	São Paulo São Paulo (11)	11950843617	00:02:48	00:02:48	0,00	0,00
27/02	14:08:56	São Paulo São Paulo (11)	11972523872	00:00:54	00:00:54	0,00	0,00
27/02	14:24:27	São Paulo São Paulo (11)	11982557679	00:01:48	00:01:48	0,00	0,00
27/02	16:57:08	São Paulo São Paulo (11)	11944576523	00:01:00	00:01:00	0,00	0,00
27/02	16:59:31	São Paulo São Paulo (11)	11971711802	00:01:00	00:01:00	0,00	0,00
28/02	09:03:53	São Paulo São Paulo (11)	11983577757	00:08:06	00:08:06	0,00	0,00
28/02	16:24:32	São Paulo São Paulo (11)	11975545296	00:06:24	00:06:24	0,00	0,00
Total				**04:52:42**	**04:52:42**	**0,00**	**0,00**

Serviços (Torpedos, Hits, Jogos, etc.)

Internet (MB)

Serviço	Mbytes Utilizados	Tarifa (R$)	Valor Total (R$)	Valor Cobrado (R$)
Internet	6,483	0,00	0,00	0,00
Subtotal	**6,483**			**0,00**

A cobrança do serviço de Internet pode ocorrer até 90 dias após o seu uso, conforme artigo 78 do RGC.

TOTAL **292min42s**

DETALHAMENTO DE LIGAÇÕES E SERVIÇOS DO CELULAR (13) 99209 1101

Mensalidades e Pacotes Promocionais

Descrição	Total (R$)
Oferta Conjunta Claro MIX	50,80
Claro Life Ilimitado 500MB	-
Aplicativos Digitais	-
TOTAL	**R$ 50,80**

Serviços (Torpedos, Hits, Jogos, etc.)

Internet (MB)

Serviço	Mbytes Utilizados	Tarifa (R$)	Valor Total (R$)	Valor Cobrado (R$)
Internet	130,614	0,00	0,00	0,00
Internet - meses anteriores	3,592	0,00	0,00	0,00
Subtotal	**134,206**			**0,00**

A cobrança do serviço de Internet pode ocorrer até 90 dias após o seu uso, conforme artigo 78 do RGC.

DETALHAMENTO DE LIGAÇÕES E SERVIÇOS DO CELULAR (13) 99209 0557

Mensalidades e Pacotes Promocionais

Descrição	Total (R$)
Oferta Conjunta Claro MIX	50,80
Claro Life Ilimitado 500MB	-
Aplicativos Digitais	-
TOTAL	**R$ 50,80**

DETALHAMENTO DE LIGAÇÕES E SERVIÇOS DO CELULAR (13) 99209 1710

Mensalidades e Pacotes Promocionais

Descrição	Total (R$)
Oferta Conjunta Claro MIX	50,80
Claro Life Ilimitado 500MB	-
Aplicativos Digitais	-
TOTAL	**R$ 50,80**