Santander

PAGAMENTO A FORNECEDORES
Comprovante de Emissão DOC/TED

Emissão 2ª Via

No. compromisso banco	No. compromisso cliente	Data do Crédito	Valor
900002974	5286204626	12/06/2023	5.178,45

Dados do Remetente

Nome
INSTITUTO ALPHA DE MEDICINA PA

CNPJ/CPF
14.512.229/0001-10

Convênio
0033-0123-004906738922

Data da Solicitação
12/06/2023

Agência/Conta Corrente
0123 / 000130041276

Dados do Destinatário

Nome
PARTEGA SERVICOS MEDICOS LTDA

CNPJ/CPF
39.844.589/0001-40

Tipo Conta
Conta Corrente

Banco/ISPB	Agência	Conta Corrente	Valor
0237/	00149	000000000000000211176	5.178,45

Finalidade
Crédito em Conta

Tipo de Serviço
Pagamento Fornecedor

Complemento do Tipo de Serviço

Autenticação Bancária
3F10E3743ABDEE8D25230B3

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)

0293

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

Número da NFS-e
89

Data e Hora da Emissão	07/06/2023 15:32:16	Competência	7/6/2023	Código de Verificação	KAKMBGVVB
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	CUBATAO - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome	PARTEGA SERVICOS MEDICOS LTDA				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	39.844.589/0001-40	Inscrição Municipal	2944397	Município	SANTOS - SP
Endereço e Cep	AVENIDA MARECHAL FLORIANO PEIXOTO ,236 - POMPÉIA CEP: 11060-302				
Complemento:	0283	Telefone:	13982035555	e-mail:	contabilidade.vm@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	2861988	Município	SANTOS - SP
Endereço e CEP	AMADOR BUENO ,333 - CENTRO CEP: 11013-153				
Complemento:	Conjunto 1816	Telefone:	(13)3394-5103	e-mail:	financub@alphainstituto.com.br

Discriminação dos Serviços

Prestação de Serviços Médicos

PRONTO SOCORRO CENTRAL ¿ 4 Plantões de 12 horas

Período de 01/05/2023 a 31/05/2023 - Prefeitura Municipal de Cubatão x Instituto Alpha de Medicina para Saúde

CONTRATO DE GESTÃO 003/2018 ¿ ADITIVO 005/2023

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

CENTRO DE CUSTO
100
CÓDIGO GERENCIAL
1401
COMPETÊNCIA
05/2023

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	37,05	COFINS	171,00	IR(R$)	85,50	INSS(R$)		CSLL(R$)	57,00

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções	Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R$	5.700,00	Natureza Operação	Valor dos Serviços R$	5.700,00
(-) Desconto Incondicionado		2-Tributação fora do município	(-) Deduções permitidas em lei	
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado	
(-) Retenções Federais	350,55	0-Nenhum	Base de Cálculo	5.700,00
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	3,00
(-) ISS Retido	171,00	1 - Sim	ISS a reter:	(X) Sim () Não
(=) Valor Líquido R$	5.178,45	Incentivador Cultura 2-Não	(=) Valor do ISS: R$	171,00

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.

0291

Santander

PAGAMENTO A FORNECEDORES
Comprovante de Crédito ao Favorecido

Emissão 2ª Via

No. compromisso banco	No. compromisso cliente	Data do Crédito	Valor
900002942		12/06/2023	32.847,50

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
PRO VECTORS CONSULTORIA E ASSESSORIA EMINFORM

CNPJ/CPF
03.066.534/0001-09

Conta Creditada

Banco 0033
Agência 2015
Conta 00000000000130021979

Número do Documento
900002942
Pagamento a Fornecedores

Tipo de Serviço
Pagamento Fornecedor

Complemento do Tipo de Serviço
NF 2338 REF 05 2023

Autenticação Bancária
3F10E372AEF441B5D59C222

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
2338

Data e Hora da Emissão	01/06/2023 11:27:26	Competência	5/2023	Código de verificação	KMHWD0LUT
Número do RPS		Nº da NFS-e substituida		Local da Prestação	CUBATAO-SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social / Nome	PRO VECTORS CONSULTORIA E ASS.EM INFORMATICA LTD				
CNPJ/CPF	03.066.534/0001-09	Inscrição Municipal	118793	Município	SAO BERNARDO DO CAMPO UF SP
Endereço e CEP	RUA BRASILIA TONDI DE LIMA ,100 - NOVA PETROPOLIS CEP: 09770-580				
Compl:		Telefone:	(11)2374-7073	e-mail:	Mary@coass.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	43986781	Município	SANTOS UF SP
Endereço e CEP	RUA AMADOR BUENO ,333 - CENTRO CEP: 11013-151				
Complemento	CONJ 1703/1705	Telefone:	(13)3322-7379	e-mail:	contato@alphainstituto.com.br

Discriminação dos Serviços

CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO SAAS.
PREFEITURA MUNICIPAL DE CUBATÃO X INSTITUTO ALPHA DE MEDICINA PARA SAÚDE - TERMO ADITIVO AO CONTRATO DE GESTÃO 003/2018.
PERÍODO: MAIO/2023

VENCIMENTO: 10/06/2023

Carga Tributária Média Nacional + Municipal: 17,35%
Fonte: IBPT (Versão: 16.1.A - Chave:ca7gi3)

Área Financeira:
e-mail: financeiro@provectors.com.br
fone:(11)3907-2240
DADOS BANCÁRIOS:
Favorecido: Pro Vectors Consultoria e Assessoria em Informática Ltda.
BANCO SANTANDER nº 033
AGÊNCIA: 2015 - Marechal Deodoro
CONTA CORRENTE: 13-002197-9

CENTRO DE CUSTO
120
CÓDIGO GERENCIAL
1444
COMPETÊNCIA
05/2023

Codificação do Serviço Prestado

Item da Lei 116	Cód. Atividade / Cód . Serviço	Descrição
1.03	1.03 / 1.03/102307/1234	1.03 / 1.03/102307/1234 - SERVICOS DE PROCESSAMENTO DE DADOS

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra		Código ART	

Retenção de Tributos Federais (R$)

PIS (R$)	227,50	COFINS (R$)	1.050,00	IR (R$)	525,00	INSS (R$)		CSLL (R$)	350,00

Detalhamento de Valores dos Serviços		Outras Informações	Calculo do ISS devido	
Valor dos Serviços R$	35.000,00	Natureza da Operação	Valor dos Serviços R$	35.000,00
(-) Desconto Incondicionado		1 - Tributação no município	(-) Deduções permitidas em Lei	
(-) Desconto Condicionado		Regime Especial de Tributação	(-) Desconto Incondicionado	
(-) Retenções de Tributos Federais	2.152,50	0 - Nenhum	(=) Base de Cálculo	35.000,00
(-) Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	2,00
(-) ISS Retido		2 - Não	ISS a reter:	( ) Sim (X) Não
(=) Valor Líquido: R$	32.847,50	Incentivador Cultural	(=) Valor do ISS: R$	700,00
		2 - Não		

Valor Total da Nota: 35.000,00

AVISO:

1 - Uma vía desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços.

PRO VECTORS

RELATÓRIO DE ATIVIDADES

CLIENTE: INSTITUTO ALPHA

LOCAL: PRONTO SOCORRO - CUBATÃO

PERÍODO: Maio/2023

Abaixo estão relacionadas as atividades desenvolvidas durante o período:

- Acompanhamento remoto para o suporte necessário à operação implantada no PS, e presencial para treinamentos aos profissionais administrativos, operacionais e equipe médica quando solicitado, auxiliando nas dúvidas e acompanhando a operação 24 horas/dia durante 7 dias/semana.
- Acompanhamento remoto para o suporte necessário à operação implantada no PSI, e presencial para treinamentos aos profissionais administrativos, operacionais e equipe médica quando solicitado, auxiliando nas dúvidas e acompanhando a operação 24 horas/dia durante 7 dias/semana.
- Reuniões de alinhamentos de novas demandas.
- Evolução da solução conforme as necessidades identificadas durante a operação e através das sugestões dos profissionais e médicos na operação do sistema, aplicando novos releases quando necessário.

São Bernardo do Campo, 01 de junho de 2023.

PRO VECTORS CONSULTORIA E ASSESSORIA EM INFORMÁTICA LTDA.
Cezar Augusto Silva de Freitas.

PRO VECTORS CONSULTORIA E ASSESSORIA EM INFORMÁTICA LTDA.
CNPJ 03.066.534/0001-09
Rua Brasília Tondi de Lima, 100
CEP 09770-580 - SBC – SP – Brasil
+55 11 3907-2240
www.provectors.com.br

Santander

PAGAMENTO A FORNECEDORES
Comprovante de Crédito ao Favorecido

0297

Emissão 2ª Via

No. compromisso banco	No. compromisso cliente	Data do Crédito	Valor
900002943		12/06/2023	18.170,00

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
SRD ASSESSORIA ADMINISTRATIVA E FINANCEIRA EI

CNPJ/CPF
21.528.475/0001-25

Conta Creditada

Banco	0033
Agência	3553
Conta	00000000000130024631

Número do Documento
900002943
Pagamento a Fornecedores

Tipo de Serviço
Pagamento Fornecedor

Complemento do Tipo de Serviço
NF 97 REF 05 2023

Autenticação Bancária
3F10E37A5DCC67A83FD4A3F

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)

0298

PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTOS

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e: 97

Data e Hora da Emissão	06/06/2023 14:38:57	Competência	6/6/2023	Código de Verificação	GL6EAMW3L
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 1816	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 01/05/2023 A 31/05/2023
VALOR BRUTO: R$20.000,00

CENTRO DE CUSTO
100
CÓDIGO GERENCIAL
AMS
COMPETÊNCIA
05/2023

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.

0299

Santander

PAGAMENTO A FORNECEDORES
Comprovante de Crédito ao Favorecido

Emissão 2ª Via

No. compromisso banco	No. compromisso cliente	Data do Crédito	Valor
900002952	5286194826	12/06/2023	18.669,67

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

CNPJ/CPF
55.051.429/0001-08

Conta Creditada

Banco	0033
Agência	3629
Conta	00000000000130000422

Número do Documento
900002952
Pagamento a Fornecedores

Tipo de Serviço
Pagamento Fornecedor

Complemento do Tipo de Serviço

Autenticação Bancária
3F10E370EF1B99C3B3F065D

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)

0300

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

Número da NFS-e: 2527

Data e Hora da Emissão	11/06/2023 18:00:05	Competência	6/2023	Código de verificação	CY9EF0F2G
Número do RPS		Nº da NFS-e substituída		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:	

CENTRO DE CUSTO
CÓDIGO GERENCIAL
1101
COMPETÊNCIA
05/2023

Discriminação dos Serviços

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS
PERÍODO DE 01/05/2023 À 31/05/2023 - PREFEITURA MUNICIPAL DE CUBATÃO X INSTITUTO ALPHA DE MEDICINA PARA SAÚDE
CONTRATO DE GESTÃO 003/2018 - ADITIVO 005/2023
DRA BEATRIZ CARNIER R$ 20.550,00 - 14 PLANTÕES DE 12 HORAS - PRONTO SOCORRO CENTRAL
SERVIÇOS PRESTADOS EM CUBATÃO/SP, COM ISS DEVIDO A ESTE MUNICÍPIO.
ISS RETIDO 3%
Valor Aproximado dos Tributos: 16,93%

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$)	133,58	COFINS (R$)	616,50	IR (R$)	308,25	INSS (R$)		CSLL (R$)	205,50

Detalhamento de Valores dos Serviços

Valor dos Serviços R$	20.550,00
(-) Desconto Incondicionado	
(-) Desconto Condicionado	
(-) Retenções de Tributos Federais	1.263,83
(-) Outras Retenções	
(-) ISS Retido	
(=) Valor Líquido: R$	~~19.286,17~~ 18.669,68

Outras Informações

Natureza da Operação	1 - Tributação no município
Regime Especial de Tributação	0 - Nenhum
Opção Simples Nacional	2 - Não
Incentivador Cultural	2 - Não

Calculo do ISS devido

Valor dos Serviços R$	20.550,00
(-) Deduções permitidas em Lei	
(-) Desconto Incondicionado	
(=) Base de Cálculo	20.550,00
(x) Alíquota %	2,00
ISS a reter:	( ) Sim (X) Não
(=) Valor do ISS: R$	~~411,00~~ 616,50

Valor Total da Nota: 20.550,00

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.

PAGAMENTO A FORNECEDORES
Comprovante de Crédito ao Favorecido

Santander

Emissão 2ª Via

No. compromisso banco	No. compromisso cliente	Data do Crédito	Valor
900002953	5286195031	12/06/2023	21.940,27

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

CNPJ/CPF
55.051.429/0001-08

Conta Creditada

Banco	0033
Agência	3629
Conta	00000000000130000422

Número do Documento
900002953
Pagamento a Fornecedores

Tipo de Serviço
Pagamento Fornecedor

Complemento do Tipo de Serviço

Autenticação Bancária
3F10E3703268B05637D26B8

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)

0302

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

Número da NFS-e
2526

Data e Hora da Emissão	11/06/2023 17:52:38	Competência	6/2023	Código de verificação	VGFU2TY5Z
Número do RPS		Nº da NFS-e substituída		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 01/05/2023 À 31/05/2023 - PREFEITURA MUNICIPAL DE CUBATÃO X INSTITUTO ALPHA DE MEDICINA PARA SAÚDE
CONTRATO DE GESTÃO 003/2018 - ADITIVO 005/2023
DR MURILO COELHO MARSICK R$ 24.150,00 - 16 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
05/2023

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$)	156,98	COFINS (R$)	724,50	IR (R$)	362,25	INSS (R$)		CSLL (R$)	241,50

Detalhamento de Valores dos Serviços

Valor dos Serviços R$	24.150,00
(-) Desconto Incondicionado	
(-) Desconto Condicionado	
(-) Retenções de Tributos Federais	1.485,23
(-) Outras Retenções	
(-) ISS Retido	
(=) Valor Líquido: R$	~~22.664,77~~ 22.540,27

Outras Informações

Natureza da Operação	
1 - Tributação no município	
Regime Especial de Tributação	
0 - Nenhum	
Opção Simples Nacional	
2 - Não	
Incentivador Cultural	
2 - Não	

Calculo do ISS devido

Valor dos Serviços R$	24.150,00
(-) Deduções permitidas em Lei	
(-) Desconto Incondicionado	
(=) Base de Cálculo	24.150,00
(x) Alíquota %	2,00
ISS a reter:	( ) Sim (X) Não
(=) Valor do ISS: R$	483,00 ~~[illegible]~~

Valor Total da Nota: 24.150,00

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.

0303

Santander

PAGAMENTO A FORNECEDORES
Comprovante de Crédito ao Favorecido

Emissão 2ª Via

No. compromisso banco	No. compromisso cliente	Data do Crédito	Valor
900002954	5286201622	12/06/2023	17.170,65

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 RIGUI CLINICA MEDIC

CNPJ/CPF
26.388.276/0001-82

Conta Creditada

Banco	0033
Agência	3553
Conta	00000000000130025278

Número do Documento
900002954
Pagamento a Fornecedores

Tipo de Serviço
Pagamento Fornecedor

Complemento do Tipo de Serviço

Autenticação Bancária
3F10E371B33EBCC6F0C6D08

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)

0304

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

Número da NFS-e
487

Data e Hora da Emissão	07/06/2023 21:05:53	Competência	7/6/2023	Código de Verificação	3KBX1IVD8
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

CENTRO DE CUSTO 100
CÓDIGO GERENCIAL 1101
COMPETÊNCIA 05/2023

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS
PRONTO SOCORRO CENTRAL E SAMU - 14 PLANTÕES DE 12 HORAS
PERÍODO DE 01/05/2023 A 31/05/2023 - PREFEITURA MUNICIPAL DE CUBATÃO X INSTITUTO ALPHA DE MEDICINA PARA SAÚDE
CONTRATO DE GESTÃO 003/2018 - ADITIVO 005/2023
SERVIÇOS PRESTADOS EM CUBATÃO / SP, COM ISS DEVIDO A ESTE MUNICÍPIO
VALOR BRUTO: R$ 18.900,00
ISS RETIDO 3%
VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS CONFORME LEI 12.741 R$ 3.156,30
(16,70%) 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.

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	122,85	COFINS	567,00	IR(R$)	283,50	INSS(R$)		CSLL(R$)	189,00

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	1.162,35	0-Nenhum	Base de Cálculo	18.900,00
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	3,00
(-) ISS Retido	567,00	2 - Não	ISS a reter:	(X) Sim () Não
(=) Valor Líquido R$	17.170,65	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.

0305

Santander

PAGAMENTO A FORNECEDORES
Comprovante de Crédito ao Favorecido

Emissão 2ª Via

No. compromisso banco	No. compromisso cliente	Data do Crédito	Valor
900002980		12/06/2023	261.813,40

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
900002980
Pagamento a Fornecedores

Tipo de Serviço
Pagamento Fornecedor

Complemento do Tipo de Serviço
NF 18 SERVICOS MEDICOS REF 05 2023

Autenticação Bancária
3F10E37A4CB25DA392C6106

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)

0306

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20230612u43091226000158

Número da Nota **00000018**

Data e Hora de Emissão **12/06/2023 14:43:00**

Código de Verificação **GRQU-QGRM**

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

INSTITUTO 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 - 73 Plantões de 12 horas

Período de 01/05/2023 a 31/05/2023 - Prefeitura Municipal de Cubatão x Instituto Alpha de Medicina para Saúde

CONTRATO DE GESTÃO 003/2018 - ADITIVO 005/2023

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

Valor Bruto: R$ 267.156,53

ISS RETIDO 3%

líquido 261.813,10

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 267.156,53

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

Código do Serviço
04030 - Medicina e biomedicina.

5.343,13

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito (R$)
0,00	*	* 2	*	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
05/2023

Santander

PAGAMENTO A FORNECEDORES
Comprovante de Crédito ao Favorecido

Emissão 2ª Via

No. compromisso banco	No. compromisso cliente	Data do Crédito	Valor
900002956	5286206885	12/06/2023	58.144,00

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
MEDSELF SERVICOS MEDICOS LTDA

CNPJ/CPF
26.112.711/0001-41

Conta Creditada

Banco	0033
Agência	0171
Conta	00000000000130065165

Número do Documento
900002956
Pagamento a Fornecedores

Tipo de Serviço
Pagamento Fornecedor

Complemento do Tipo de Serviço

Autenticação Bancária
3F10E373C66DFC2EE0436EA

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: 449

Data e Hora da Emissão	07/06/2023 14:58:08	Competência	7/6/2023	Código de Verificação	PLRKUH4MS
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	CUBATAO - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome	MEDSELF CONSULTORIOS MEDICOS LTDA				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	26.112.711/0001-41	Inscrição Municipal	2703059	Município	SANTOS - SP
Endereço e Cep	AVENIDA ANA COSTA ,228 - VILA MATHIAS CEP: 11060-000				
Complemento:	101	Telefone:	13981294448	e-mail:	toledoaragaocontabilidade@yahoo.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:	cj 1816	Telefone:	13981294448	e-mail:	dcbj18@gmail.com

Discriminação dos Serviços

Prestação de Serviços Médicos
PRONTO SOCORRO CENTRAL INFANTIL ¿ 32 Plantões de 12 horas

Período de 01/05/2023 a 31/05/2023 - Prefeitura Municipal de Cubatão x Instituto Alpha de Medicina para Saúde
CONTRATO DE GESTÃO 003/2018 ¿ ADITIVO 005/2023
SERVIÇOS PRESTADOS EM CUBATÃO / SP, COM ISS DEVIDO A ESTE MUNICÍPIO
Valor Bruto: R$ 64.000,00
ISS RETIDO 3%

CENTRO DE CUSTO
100
CÓDIGO GERENCIAL
1101
COMPETÊNCIA
05/2023

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	416,00	COFINS	1.920,00	IR(R$)	960,00	INSS(R$)		CSLL(R$)	640,00

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções	Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R$	64.000,00	Natureza Operação	Valor dos Serviços R$	64.000,00
(-) Desconto Incondicionado		2-Tributação fora do município	(-) Deduções permitidas em lei	
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado	
(-) Retenções Federais	3.936,00	0-Nenhum	Base de Cálculo	64.000,00
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	3,00
(-) ISS Retido	1.920,00	2 - Não	ISS a reter:	(X) Sim () Não
(=) Valor Líquido R$	58.144,00	Incentivador Cultura 2-Não	(=) Valor do ISS: R$	1.920,00

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.

0309

PAGAMENTO A FORNECEDORES
Comprovante de Crédito ao Favorecido

Santander

Emissão 2ª Via

No. compromisso banco	No. compromisso cliente	Data do Crédito	Valor
900002958	5286195444	12/06/2023	23.172,66

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 E

CNPJ/CPF
30.733.894/0001-90

Conta Creditada

Banco	0033
Agência	0002
Conta	00000000000130072539

Número do Documento
900002958
Pagamento a Fornecedores

Tipo de Serviço
Pagamento Fornecedor

Complemento do Tipo de Serviço

Autenticação Bancária
3F10E373568DCDD054F5D04

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

0310

Número RPS:	Número Nota Fiscal:	Data Emissão:	Chave:
	140	09/06/2023	MPNQ-IXND

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. Munícipal: 100007203

Local do Serviço: 1 - SERVIÇO PRESTADO NO MUNICÍPIO
Natureza Operação: Prestação de Serviços
Atividade: 4.01 - Medicina e biomedicina.
Competência: 06/2023

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 PRONTO SOCORRO CENTRAL E INFANTIL – 2 Plantões de 12 horas DIRETORIA MEDICA Período de 01/05/2023 a 31/05/2023 - Prefeitura Municipal de Cubatão x Instituto Alpha de Medicina para Saúde CONTRATO DE GESTÃO 003/2018 – ADITIVO 005/2023	23.850,00	23.850,00

CENTRO DE CUSTO
100
CÓDIGO GERENCIAL
1101
COMPETÊNCIA
05/2023

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

Observação:

Total dos Serviços		23.850,00
Total de Deduções		0,00
ISS RETIDO	2,84 %	677,34
Desc. Incondicionado		0,00
Desc. Condicionado		0,00

Total da Nota	RETENÇÕES												Total Líquido
23.850,00	ISS	677,34	IRRF	0,00	PIS	0,00	COFINS	0,00	CSLL	0,00	INSS	0,00	OUTROS 0,00	23.172,66

...realizada no endereço: www.cubatao.sp.gov.br

0311

Santander

PAGAMENTO A FORNECEDORES
Comprovante de Crédito ao Favorecido

Emissão 2ª Via

No. compromisso banco	No. compromisso cliente	Data do Crédito	Valor
900002957	5284639570	12/06/2023	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

CNPJ/CPF
08.405.837/0001-22

Conta Creditada

Banco 0033
Agência 3553
Conta 00000000000130003924

Número do Documento
900002957
Pagamento a Fornecedores

Tipo de Serviço
Pagamento Fornecedor

Complemento do Tipo de Serviço

Autenticação Bancária
3F10E37AE3961BFE0E4D8E3

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
2275

Data e Hora da Emissão	01/06/2023 14:37:28	Competência	1/6/2023	Código de Verificação	ZCKUFWOJ3
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 01/05/2023 à 31/05/2023- 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
1001
COMPETÊNCIA
05/2023

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 Pagamento de Títulos

Emissão 2ª Via

No. compromisso banco
900002987

No. compromisso cliente

Data do Crédito
13/06/2023

Valor
546,25

Convênio
0033-0123-004906738922

Data da Solicitação
13/06/2023

Agência/Conta Corrente
0123 / 000130041276

Nome/Razão Social do Pagador Original
INSTITUTO ALPHA DE MEDICINA PARA SAUDE

CPF/CNPJ do Pagador Original
14.512.229/0001-10

Nome/Razão Social do Beneficiário Original
LORES COMERCIAL LTDA

CPF/CNPJ do Beneficiário Original
00.480.407/0001-63

Nome/Razão Social do Pagador Efetivo
INSTITUTO ALPHA DE MEDICINA PA

CPF/CNPJ do Pagador Efetivo
14.512.229/0001-10

Instituição Financeira Favorecida
237 - BCO BRADESCO S A

Código de Barras
23790.04506.90000.072992.21034.603205.4.93790000054500

Valor Nominal	Desc. / Abat.	Juros	Valor a Pagar
545,00	0,00	1,25	546,25

Tipo de Serviço
Pagamento Fornecedor

Complemento do Tipo de Serviço
NF 136193 REF 05 2023

Autenticação Bancária
3F10E37684E5E0507A0B450

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)

PROXXIMA SISTEMAS - Proxxima 3G v2012 - www.proxximasistemas.com.br - F(13)3324-6303 15/05/2023 11:49 am

LORES

LORES COMERCIAL LTDA
R Joaquim Tavora, 65
Vila Mathias, Santos-SP CEP 11075300
Fone (13) 3234-9813
www.lores.com.br - vendas@lores.com.br

BRADESCO | **237-2** | Recibo do Pagador

Beneficiário/CPF/CNPJ
LORES COMERCIAL LTDA CNPJ(MF): 00.480.407/0001-63

Recibo do Pagador

Apos o vencimento cobrar acrescidos de juros diarios de R$ 1.25
Este titulo estará sujeito a protesto após o vencimento
Este titulo refere-se a nota fiscal 136193Este titulo estará sujeito a protesto 5 dias após o vencimento

Vencimento	12/06/2023
Nosso Número	09/00000729921-7
Número do Documento	136193
Agência/Código Beneficiário	045/0346032-0
(=) Valor do Documento	545,00

Pagador
INSTITUTO ALPHA DE MEDICINA PARA SAUDE CNPJ 14.512.229/0001-10
RUA AMADOR BUENO, 333 - 1816
11013151 - CENTRO - SANTOS - SP
Beneficiario final: **LORES COMERCIAL LTDA**

BRADESCO | **237-2** | **23790.04506 90000.072992 21034.603205 4 93790000054500**

Local de Pagamento: Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso

Beneficiário/CPF/CNPJ
LORES COMERCIAL LTDA
R Joaquim Tavora, 65 Vila Mathias, Santos-SP CEP 11075300
CNPJ(MF): 00.480.407/0001-63

Vencimento: 12/06/2023
Agência/Código Beneficiário: 045/0346032-0

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Documento	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
15/05/2023	136193	DM	N	15/05/2023	09/00000729921-7

Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
09	REAL			545,00

Instruções: (Texto de responsabilidade do Cedente)

Apos o vencimento cobrar acrescidos de juros diarios de R$ 1.25
Este titulo estará sujeito a protesto após o vencimento
Este titulo refere-se a nota fiscal 136193Este titulo estará sujeito a protesto 5 dias após o vencimento

6410

(-) Desconto
(-) Abatimento
(+) Mora
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador
INSTITUTO ALPHA DE MEDICINA PARA SAUDE CNPJ 14.512.229/0001-10
RUA AMADOR BUENO, 333 - 1816
11013151 - CENTRO - SANTOS - SP
Beneficiario final: **LORES COMERCIAL LTDA**

Autenticação Mecânica - FICHA DE COMPENSAÇÃO

Rafael de A. Mendonça
Coordenador Administrativo
Instituto Alpha de Medicina para Saúde

RECEBEMOS DE LORES COMERCIAL LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO			VALOR NOTA R$ 545,00	NF-e Nº: 000.136.193 SÉRIE : 1
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO INSTITUTO ALPHA DE MEDICINA PARA SAUDE		

LORES COMERCIAL LTDA

R Joaquim Tavora, 65
Vila Mathias
Santos
SP
CEP: 11075300
TELEFONE: 01332349813

LORES

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - Entrada
1 - Saída **1**
Nº 000.136.193
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
3523 0500 4804 0700 0163 5500 1000 1361 9311 3619 3116

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adquirida e ou recebida de 3os.	135230740657619 - 15/05/2023 11:48:23

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
633341345117		00.480.407/0001-63

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO ALPHA DE MEDICINA PARA SAUDE			14.512.229/0001-10	15/05/2023
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
RUA AMADOR BUENO, 333 1816	CENTRO		11013-151	
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
Santos	(13) 3394-5103	SP		

FATURA

Número	Data Vcto	Valor
001	12/06/2023	545,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	545,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	545,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
	0 - Rem.				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0	GRANEL	DIVERSAS	0	0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
1132	PAPEL SULFITE A4 REPORT 210X297 PT500 BR REPORT	48025610	0 60	5405	UN	20,0000	27,25	545,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CENTRO DE CUSTO
100
CÓDIGO GERENCIAL
1217
COMPETÊNCIA
05/2023

ATESTO O RECEBIMENTO DOS ITENS CONSTANTES NESTA NOTA FISCAL
DATA 15/05/23
ASS

Rafael de A. Mendonça
Coordenador Administrativo
Instituto Alpha de Medicina para Saúde

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Valor aproximado dos tributos: R$ 60,82(11,160%) - Fonte: IBPT ; Contrato de Gestao N 003 18 e Termo Aditivo N 002 2021 entre o Institut o Alpha e a Prefeitura de Cubatao - SP Endereco para entrega: Av. 9 de abril, 2800 - Centro - Cubatao - SP CEP 11510-000;SEP. LUCCAS- C ONF. CLAUDIO 2 VOL E 11:40	

ALPHA
INSTITUTO

Cubatão, 15 de maio de 2023.

COMUNICAÇÃO INTERNA

C.I. 067.1.2023 – Alpha – Cubatão

Ao

Alpha Instituto

A/C: Diretoria Financeira

Ref.: Material de consumo

De acordo com o Contrato de Gestão 003/2018, firmado entre a Prefeitura Municipal de Cubatão e o Instituto Alpha de Medicina para Saúde vimos, por meio desta, solicitar as compras dos itens abaixo de uso diário do Pronto Socorro Central e infantil.

20 und Resma de Papel Sulfite A4.

Ane Marotti
Analista Adm III
Instituto Alpha de Medicina para Saude

Instituto Alpha de Medicina para Saúde

Razão Social: Instituto Alpha de Medicina para Saúde - CNPJ: 14.512.229/0001-10
Endereço: Rua Amador Bueno nº 333 – Cj. 1816 – Centro – Santos/SP CEP 11013-153
Telefone: (13) 3394-5103 / E-mail: contato@alphainstituto.com.br
Site: www.alphainstituto.com.br

Santander

PAGAMENTO A FORNECEDORES
Comprovante de Emissão DOC/TED

0317

Emissão 2ª Via

No. compromisso banco	No. compromisso cliente	Data do Crédito	Valor
900002988		13/06/2023	5.331,70

Dados do Remetente

Nome
INSTITUTO ALPHA DE MEDICINA PA

CNPJ/CPF
14.512.229/0001-10

Convênio
0033-0123-004906738922

Data da Solicitação
13/06/2023

Agência/Conta Corrente
0123 / 000130041276

Dados do Destinatário

Nome
LDM ASSESSORIA CONTABIL LTDA

CNPJ/CPF
50.380.928/0001-17

Tipo Conta
Conta Corrente

Banco/ISPB	Agência	Conta Corrente	Valor
0336/31872495	00001	00000000000265180619	5.331,70

Finalidade
Crédito em Conta

Tipo de Serviço
Pagamento Fornecedor

Complemento do Tipo de Serviço
NF 45 SERVICOS CONTABEIS REF 05 2023

Autenticação Bancária
3F10E37D9286BE43871FD75

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)

0318

PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTOS

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e: 45

Data e Hora da Emissão	13/06/2023 15:49:49	Competência	13/6/2023	Código de Verificação	9Y67ZVNHC
Número do RPS		No. da NFS-e substituída	39	Local da Prestação	SANTOS - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome	LDM ASSESSORIA CONTABIL LTDA				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	50.380.928/0001-17	Inscrição Municipal	3101100	Município	SANTOS - SP
Endereço e Cep	AVENIDA DOUTOR HAROLDO DE CAMARGO ,60 - CASTELO CEP: 11087-500				
Complemento:	143 / BLOCO	Telefone:	13997706661	e-mail:	trabalholdm@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:	

Discriminação dos Serviços

SERVIÇOS CONTÁBEIS E ASSESSORIA RH REF. 05/2023
CONTRATO DE GESTÃO 003/2018
Prefeitura de Cubatão - SP x Instituto Alpha de Medicina para Saúde.

BANCO C6 S.A. (336)
AG 0001
CC 26518061-9

CENTRO DE CUSTO
100
CÓDIGO GERENCIAL
112
COMPETÊNCIA
05/2023

Código do Serviço / Atividade

17.19 / 6920601 - atividades de contabilidade

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$	5.500,00	Natureza Operação	Valor dos Serviços R$	5.500,00
(-) 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	5.500,00
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	3,06
(-) ISS Retido	168,30	1 - Sim	ISS a reter:	(X) Sim () Não
(=) Valor Líquido R$	5.331,70	Incentivador Cultura 2-Não	(=) Valor do ISS: R$	168,30

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.

0319

PAGAMENTO A FORNECEDORES
Comprovante de Emissão DOC/TED

Santander

Emissão 2ª Via

No. compromisso banco	No. compromisso cliente	Data do Crédito	Valor
900002989		13/06/2023	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
13/06/2023

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 129 SERVICOS MEDICOS REF 05 2023

Autenticação Bancária
3F10E37ACEA645D7E2630AA

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)

0310

PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTOS

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e: 129

Data e Hora da Emissão	13/06/2023 15:36:43	Competência	13/6/2023	Código de Verificação	DFFJNMHXP
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 01/05/2023 a 31/05/2023 - Prefeitura Municipal de Cubatão x Instituto Alpha de Medicina para Saúde

CONTRATO DE GESTÃO 003/2018 ¿ ADITIVO 005/2023

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

Valor Bruto: R$ 19.500,00

CENTRO DE CUSTO 100

CÓDIGO GERENCIAL 1101

COMPETÊNCIA 05/2023

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 %	2,00
(-) ISS Retido	390,00	2 - Não	ISS a reter:	(X) Sim () Não
(=) Valor Líquido R$	19.110,00 16915,00	Incentivador Cultura	(=) Valor do ISS: R$	~~390,00~~ 585,00
		2-Não		

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 Pagamento de Títulos

Emissão 2ª Via

No. compromisso banco
900002986

No. compromisso cliente

Data do Crédito
13/06/2023

Valor
1.641,07

Convênio
0033-0123-004906738922

Data da Solicitação
13/06/2023

Agência/Conta Corrente
0123 / 000130041276

Nome/Razão Social do Pagador Original
INSTITUTO ALPHA DE MEDICINA PARA SAUDE

CPF/CNPJ do Pagador Original
14.512.229/0001-10

Nome/Razão Social do Beneficiário Original
MUNICIPIO DE SANTOS

CPF/CNPJ do Beneficiário Original
58.200.015/0001-83

Nome/Razão Social do Pagador Efetivo
INSTITUTO ALPHA DE MEDICINA PA

CPF/CNPJ do Pagador Efetivo
14.512.229/0001-10

Instituição Financeira Favorecida
237 - BCO BRADESCO S A

Código de Barras
23790.04506.90000.810631.51002.581901.1.93810000164107

Valor Nominal	Desc. / Abat.	Juros	Valor a Pagar
1.641,07	0,00	0,00	1.641,07

Tipo de Serviço
Pagamento Fornecedor

Complemento do Tipo de Serviço
ISS NFS DIVERSAS REF 05 2023

Autenticação Bancária
3F10E3777C5794F3FDC71A3

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)

CUBATÃO

0322

DAM - Documento de Arrecadação Municipal

Prefeitura Municipal de Santos

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

INSTITUTO ALPHA DE MEDICINA PARA SAUDE

Inscrição : 2861988 - Competência 5/2023

ISSQN - Imposto Sobre Serviço de Qualquer Natureza

Bradesco

Prefeitura Municipal de Santos 58.200.015/0001-83
Praça Visconde de Maua S/N - Santos - SP

Recibo do Pagador

01 - Vencimento 14/06/2023	02 - Agência/Código do Beneficiário 0045-0/25819-9	03 - Número do Documento 8106351	04 - Nosso Número / Código Documento 09/00008106351-9/8106351
05 - (=) Valor do Documento 1.641,07	06 - (-) Desconto 0,00	07 - (+) Acréscimos 0,00	08 - (=) Valor Cobrado

Autenticação Mecânica

Pagador

INSTITUTO ALPHA DE MEDICINA PARA SAUDE - AMADOR BUENO, 333 - PAQUETÁ - 11013153 SANTOS - SP - 14512229000110 - Modalidade: Tomador

Sacador/Avalista

ISSQN - Imposto Sobre Serviço de Qualquer Natureza

Bradesco | 237-2 | 23790.04506 90000.810631 51002.581901 1 93810000164107

09 - Local do Pagamento					10 - Vencimento 14/06/2023
11 - Beneficiário Prefeitura Municipal de Santos 58.200.015/0001-83 Praça Visconde de Maua S/N - Santos - SP					12 - Agência/Código do Beneficiário 0045-0/25819-9
13 - Data da Emissão 13/06/2023	14 - Número do Doc 8106351	15 - Espécie Doc OU	16 - Aceite N	17 - Data do Processamento 13/06/2023	18 - Nosso Número / Código Documento 09/00008106351-9
19 - Uso do Banco	20 - Carteira 09	21 - Espécie REAL	22 - Quantidade	23 - Valor	24 - (=) Valor do Documento 1.641,07

25 - Instruções - Texto de responsabilidade do Beneficiário

Multa moratoria de 0.1667(por cento) por dia de atraso,a partir do primeiro dia seguinte ao vencimento, limitada a 10(por centro) sobre o valor principal. Juros de mora de 1(por cento) ao mes ou apuracao a partir do mes seguinte ao do vencimento, sobre o principal mais multa corrigidos monetariamente. Artigo 216 da Lei 3750/1971 - C.T.M

26 - (-) Desconto 0,00

27 - (-) Outras Deduções/Abatimento

28 - (+) Mora/Multa/Juros 0,00

29 - (+) Outros Acréscimos 0,00

31 - (=) Valor Cobrado

30 - Unidade Beneficiário 25819-9

Pagador INSTITUTO ALPHA DE MEDICINA PARA SAUDE - AMADOR BUENO, 333 - PAQUETÁ - 11013153 SANTOS - SP - 14512229000110 - Modalidade: Tomador	32 - Inscrição Municipal 2861988	33 - Tipo Tomador
	34 - Competência 5/2023	35 - Receita

Sacador/Avalista Código de Baixa

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

13/06/2023 09:47:33

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

Número da NFS-e
1589

Data e Hora da Emissão	02/05/2023 11:23:43	Competência	2/5/2023	Código de Verificação	1MZIN52M3
Número do RPS	586	No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	SANTOS - SP

Prestador de Serviço

Razão Social/Nome	CONTASC - CONTADORES ASSOCIADOS EM SERVICOS CONTABEIS LTDA - ME				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	10.969.220/0001-81	Inscrição Municipal	1877973	Município	SANTOS - SP
Endereço e CEP	AVENIDA AFFONSO PENNA ,180 - BOQUEIRÃO CEP: 11020-000				
Complemento	0062	Telefone	(13)3238-3143	e-mail	EDNA@CONTASC10.COM.BR

Tomador de Serviço

Razão Social/Nome	INSTITUTO ALPHA DE MEDICINA PARA SAUDE				
CNPJ/CPF	14.512.229/0001-10	Inscrição Municipal		Município	SANTOS - SP
Endereço e CEP	R AMADOR BUENO ,333 - CENTRO CEP: 11053-153				
Complemento	CONJ 1816	Telefone	(13)3322-7379	e-mail	contato@alphainstituto.com.br

Discriminação do Serviço

Servicos prestados

Prestacao de servico ref. 04/2023 - contrato de Prestacao de Servicos - Contrato de Gestao 003/2018 Aditivo 002/2021 Prefeitura municipal de Cubatao x Instituto Alpha de Medicina para Saude

Valor Liquido R$ 4.340,70

CENTRO DE CUSTO
100
CÓDIGO GERENCIAL
1117
COMPETÊNCIA
04/2023

Código do Serviço / Atividade

17.01 / 692060201 - atividades de consultoria e auditoria contábil e tributária - consultoria contábil e tributária

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra		Código ART	

Tributos Federais

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

Detalhamento de Valores - Prestador do Serviço		Outras Informações	Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor do Serviço R$	4.500,00	Natureza Operação	Valor do Serviço R$	4.500,00
(-) Desconto Incondicionado	0,00	1-Tributação no município	(-) Deduções Permitidas em Lei	0,00
(-) Desconto Condicionado	0,00	Regime Especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado	0,00
(-) Retenções Federais	0,00	0-Nenhum	Base de Cálculo	4.500,00
(-) Outras Retenções	0,00	Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	3,54
(-) ISSQN Retido	159,30	1 - Sim	ISSQN a Reter	(X) Sim () Não
(=) Valor Líquido R$	4.340,70	Incentivador Cultural 2-Não	(=) Valor do ISSQN R$	159,30

Avisos	1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador do Serviço. 2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, http://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.

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

Número da NFS-e
96

Data e Hora da Emissão	02/05/2023 09:22:51	Competência	2/5/2023	Código de Verificação	0HWVW7PCR
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 1816	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 01/04/2023 A 30/04/2023
VALOR BRUTO: R$20.000,00

CENTRO DE CUSTO
100
CÓDIGO GERENCIAL
1115
COMPETÊNCIA
04/2023

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.

0325

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

Número da NFS-e
713

Data e Hora da Emissão	12/05/2023 09:28:05	Competência	12/5/2023	Código de Verificação	X3UKXF9CK
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	SANTOS - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome	LEONARDO DIAS MENDONCA ASSESSORIA CONTABIL - ME				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	19.098.788/0001-49	Inscrição Municipal	2574893	Município	SANTOS - SP
Endereço e Cep	AVENIDA Doutor Pedro Lessa ,1111 - Ponta da Praia CEP: 11025-001				
Complemento:	0033	Telefone:	(13)3307-5227	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:	

Discriminação dos Serviços

SERVIÇOS CONTÁBEIS E ASSESSORIA RH REF. 04/2023
CONTRATO DE GESTÃO 003/2018
Prefeitura de Cubatão - SP x Instituto Alpha de Medicina para Saúde.
NU BANK (0260)
AG 0001
CC 85752266-3

CENTRO DE CUSTO
100
CÓDIGO GERENCIAL
1117
COMPETÊNCIA
04/2023

Código do Serviço / Atividade

17.19 / 6920601 - atividades de contabilidade

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$	5.500,00	Natureza Operação	Valor dos Serviços R$	5.500,00
(-) 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	5.500,00
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	2,00
(-) ISS Retido	110,00	2 - Não	ISS a reter:	(X) Sim () Não
(=) Valor Líquido R$	5.390,00	Incentivador Cultura 2-Não	(=) Valor do ISS: R$	110,00

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.

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

Número da NFS-e
147

Data e Hora da Emissão	17/05/2023 22:44:06	Competência	17/5/2023	Código de Verificação	FLLVBPEAB
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	SANTOS - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome	SANDRO CORREIA DE ANDRADE - ME				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	09.564.629/0001-39	Inscrição Municipal	1820933	Município	SANTOS - SP
Endereço e Cep	RUA CAMPOS MELLO ,332 - ENCRUZILHADA CEP: 11015-012				
Complemento:	0000	Telefone:	(13)3468-2466	e-mail:	universo@iron.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:	CONJ. 1816	Telefone:	13991065947	e-mail:	financub@alphainstituto.com.br

Discriminação dos Serviços

REFERENTE A SERVIÇO PRESTADO DE CONTROLADORIA DE ACESSO - CONTRATO DE GESTÃO CUBATÃO - NÚMERO 003/2018 - ADITAMENTO 002/2022
PERÍODO: 01/04/2023 A 30/04/2023 - UNIDADE PRONTO SOCORRO CENTRAL E INFANTIL DE CUBATÃO.

CENTRO DE CUSTO
100
CÓDIGO GERENCIAL
4432
COMPETÊNCIA
04/2023

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$)		INSS(R$)	3.042,84	CSLL(R$)	

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções	Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R$	27.662,16	Natureza Operação	Valor dos Serviços R$	27.662,16
(-) Desconto Incondicionado		1-Tributação no município	(-) Deduções permitidas em lei	
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado	
(-) Retenções Federais	3.042,84	0-Nenhum	Base de Cálculo	27.662,16
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	2,79
(-) ISS Retido	771,77	1 - Sim	ISS a reter:	(X) Sim () Não
(=) Valor Líquido R$	23.847,55	Incentivador Cultura 2-Não	(=) Valor do ISS: R$	771,77

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.

0327

PAGAMENTO A FORNECEDORES
Comprovante de Emissão DOC/TED

Santander

Emissão 2ª Via

No. compromisso banco
900002984

No. compromisso cliente

Data do Crédito
13/06/2023

Valor
5.284,44

Dados do Remetente

Nome
INSTITUTO ALPHA DE MEDICINA PA

CNPJ/CPF
14.512.229/0001-10

Convênio
0033-0123-004906738922

Data da Solicitação
13/06/2023

Agência/Conta Corrente
0123 / 000130041276

Dados do Destinatário

Nome
ELLERES NEGRELI SERVICOS MEDICOS LTDA

CNPJ/CPF
46.995.271/0001-25

Tipo Conta
Conta Corrente

Banco/ISPB
0336/31872495

Agência
00001

Conta Corrente
00000000000200206745

Valor
5.284,44

Finalidade
Crédito em Conta

Tipo de Serviço
Pagamento Fornecedor

Complemento do Tipo de Serviço
NF 10 SERVICOS MEDICOS REF 05 2023

Autenticação Bancária
3F10E37F9A00646AA4E63DD

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)

imprimir

MUNICIPIO DE CANOAS
Secretaria Municipal da Fazenda

NFS-e Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

A autenticidade desta nota pode ser confirmada em: **https://www.e-nfs.com.br/e-nfs_canoas**, informando o código de verificação.

Código de verificação	Data/Hora da emissão
B41D.8603.9011	**12/06/2023 - 16:45:59**
Natureza da operação	Número da Nota
Simples Nacional	**10**

Prestador de Serviços

Sem Imagem

ELLERES & NEGRELI SERVICOS MEDICOS LTDA
ROBERTO FRANCISCO BEHRENS, 303,BLOCO 10 APTO 302
MATO GRANDE, Telefone: 5199208018.
CEP 92320-060 - CANOAS - RS - BRASIL
CPF/CNPJ 46.995.271/0001-25 **Inscrição Municipal** 6914969
Email danilloelleres@gmail.com **Inscrição Estadual**

Tomador de Serviço

Nome do tomador do serviço	INSTITUTO ALPHA DE MEDICINA PARA SAUDE
CPF/CNPJ	14.512.229/0001-10
Endereço	R AMADOR BUENO, 333, CONJ 1816
Bairro	CENTRO, Telefone: .
Cep	11013-153
Cidade	SANTOS - SP - BRASIL
Email	finanmonga@alphainstituto.com.br

Inscrição Municipal
Inscrição Estadual

Discriminação do Serviço/Dados Adicionais

Prestação de Serviços Médicos - PRONTO SOCORRO CENTRAL – 4 Plantões de 12 horas. Período de 01/05/2023 a 31/05/2023 - Prefeitura Municipal de Cubatão x Instituto Alpha de Medicina para Saúde. CONTRATO DE GESTÃO 003/2018 – ADITIVO 005/2023. SERVIÇOS PRESTADOS EM CUBATÃO / SP, COM ISS DEVIDO A ESTE MUNICÍPIO. Dados Bancários para depósito: Banco 336 - Banco C6 S.A; Ag. 0001; Cta 20020674-5.

Liq R$ 5.274,44

Serviço: 4.01-MEDICINA E BIOMEDICINA

Valor do Serviço (R$)	Qtd.	Desconto(R$)	Dedução(R$)	Base de Cálculo(R$)	Aliquota(%)	Valor do ISS(R$)	Total(R$)
5.400,00	1,00	0,00	0,00	5.400,00	0,00	0,00	5.400,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 5.400,00

Retenções

INSS(R$)	PIS(R$)	Cofins(R$)	C.S.L.L(R$)	IRRF(R$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

ISSQN(R$)	Outras Deduções(R$)	Total das Retenções (R$)	Valor Liquido da Nota(R$)
0,00	0,00	0,00	5.400,00

Outras Informações

- -ISSQN Simples Nacional recolhido em Canoas. NÃO SUJEITO A RETENÇÃO NA FONTE- Contribuinte SIMPLES NACIONAL aliquota informada: 2,14.

CENTRO DE CUSTO
100
CÓDIGO GERENCIAL
100A
COMPETÊNCIA
05/2023

Santander

PAGAMENTO A FORNECEDORES
Comprovante de Emissão DOC/TED

Emissão 2ª Via

No. compromisso banco
900002985

No. compromisso cliente

Data do Crédito
13/06/2023

Valor
5.000,00

Dados do Remetente

Nome
INSTITUTO ALPHA DE MEDICINA PA

CNPJ/CPF
14.512.229/0001-10

Convênio
0033-0123-004906738922

Data da Solicitação
13/06/2023

Agência/Conta Corrente
0123 / 000130041276

Dados do Destinatário

Nome
ANDRE I LEONARDO SOCIEDADE INDIVIDUAL DE

CNPJ/CPF
46.598.844/0001-87

Tipo Conta
Conta Corrente

Banco/ISPB
0422/58160789

Agência
00115

Conta Corrente
00000000000000487876

Valor
5.000,00

Finalidade
Crédito em Conta

Tipo de Serviço
Pagamento Fornecedor

Complemento do Tipo de Serviço
NF 95 REF 11 05 2023 A 11 06 2023

Autenticação Bancária
3F10E37C83BE253F555CDED

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 DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

Número da Nota **00000095**
Data e Hora de Emissão **12/06/2023 10:34:40**
Código de Verificação **4L8R-7YLK**

20230612u46598844000187

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **46.598.844/0001-87** Inscrição Municipal: **7.332.069-2**
Nome/Razão Social: **ANDRE I. LEONARDO SOCIEDADE INDIVIDUAL DE ADVOCACIA**
Endereço: **R FRADIQUE COUTINHO 221, APT 41 - PINHEIROS - CEP: 05416-010**
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

Cubatão

Contrato de gestão 003/2018 e aditivos.

Prefeitura Municipal de Cubatão X Instituto Alpha.
Suporte Jurídico na área de direito administrativo relativo ao período de 11.05.2023 até 11.06.2023, destinado ao acompanhamento do processo administrativo TC 001003.898.18-14 junto ao Tribunal de Contas do Estado de São Paulo.
Importante se fazer constar que o endereço da Alpha: Rua Amador Bueno, 333, CJ 1816 - Centro - Santos - Cep: 11013-151. Por conta de uma inviabilidade técnica os dados do Tomador de Serviços não podem ser alterados.

CENTRO DE CUSTO
100
CÓDIGO GERENCIAL
1111
COMPETÊNCIA
05/2023

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 5.000,00

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

Código do Serviço
03220 - Advocacia.

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

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

Santander

PAGAMENTO A FORNECEDORES
Comprovante de Emissão DOC/TED

Emissão 2ª Via

No. compromisso banco
900002983

No. compromisso cliente

Data do Crédito
13/06/2023

Valor
22.076,55

Dados do Remetente

Nome
INSTITUTO ALPHA DE MEDICINA PA

CNPJ/CPF
14.512.229/0001-10

Convênio
0033-0123-004906738922

Data da Solicitação
13/06/2023

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
0756/02038232

Agência
05122

Conta Corrente
00000000000000123528

Valor
22.076,55

Finalidade
Crédito em Conta

Tipo de Serviço
Pagamento Fornecedor

Complemento do Tipo de Serviço
NF 164 SERVICOS MEDICOS REF 05 2023

Autenticação Bancária
3F10E373EBE91A319E7746F

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)

0332

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

Número da NFS-e
164

Data e Hora da Emissão	12/06/2023 16:21:14	Competência	12/6/2023	Código de Verificação	FLXZBLTFN
Número do RPS		No. da NFS-e substituída	163	Local da Prestação	CUBATAO - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome	L. C. DE CARVALHO JUNIOR - CLINICA MEDICA LTDA				
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 ¿ 18 Plantões de 12 horas

Período de 01/05/2023 a 31/05/2023 - Prefeitura Municipal de Cubatão x Instituto Alpha de Medicina para Saúde
CONTRATO DE GESTÃO 003/2018 ¿ ADITIVO 005/2023
SERVIÇOS PRESTADOS EM CUBATÃO / SP, COM ISS DEVIDO A ESTE MUNICÍPIO

CENTRO DE CUSTO
100
CÓDIGO GERENCIAL
1104
COMPETÊNCIA
05/2023

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	157,95	COFINS	729,00	IR(R$)	364,50	INSS(R$)		CSLL(R$)	243,00

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções	Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R$	24.300,00	Natureza Operação	Valor dos Serviços R$	24.300,00
(-) Desconto Incondicionado		2-Tributação fora do município	(-) Deduções permitidas em lei	
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado	
(-) Retenções Federais	1.494,45	0-Nenhum	Base de Cálculo	24.300,00
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	3,00
(-) ISS Retido	729,00	2 - Não	ISS a reter:	(X) Sim () Não
(=) Valor Líquido R$	22.076,55	Incentivador Cultura 2-Não	(=) Valor do ISS: R$	729,00

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
900002982

No. compromisso cliente

Data do Crédito
13/06/2023

Valor
150.000,00

Dados do Remetente

Nome
INSTITUTO ALPHA DE MEDICINA PA

CNPJ/CPF
14.512.229/0001-10

Convênio
0033-0123-004906738922

Data da Solicitação
13/06/2023

Agência/Conta Corrente
0123 / 000130041276

Dados do Destinatário

Nome
CAP SERVICOS MEDICOS LTDA

CNPJ/CPF
14.016.550/0001-03

Tipo Conta
Conta Corrente

Banco/ISPB
0707/62232889

Agência
00001

Conta Corrente
00000000000007409488

Valor
150.000,00

Finalidade
Crédito em Conta

Tipo de Serviço
Pagamento Fornecedor

Complemento do Tipo de Serviço
NF 10892 LOCACAO AMBULANCIA REF 05 2023

Autenticação Bancária
3F10E37C3FD2101144A0066

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)

0334

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 10892, emitido em 01/06/2023

20230601u28558935858

Número da Nota **00010892**

Data e Hora de Emissão **01/06/2023 11:30:45**

Código de Verificação **UDME-H99E**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **14.016.550/0001-03** Inscrição Municipal: **4.383.969-0**

Nome/Razão Social: **C.A.P SERVICOS MEDICOS**

Endereço: **R CONEGO ANTONIO LESSA 297, LT 31 QD 60 - PARQUE DA MOOCA - CEP: 03122-060**

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

SERVIÇOS PRESTADOS EM LOCAÇÃO DE AMBULÂNCIA CONFORME CONTRATO REFERENTE A MAIO DE 2023.

DADOS BANCÁRIOS
BRADESCO
AG. 0928
C/C 484889-6

ENDEREÇO CORRETO: RUA AMADOR BUENO, Nº 333 - CJ 1816
CENTRO DE SÃO PAULO - CEP. 11013-153

CENTRO DE CUSTO
100
CÓDIGO GERENCIAL
1106
COMPETÊNCIA
05/2023

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 150.000,00

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

Código do Serviço
05266 - Unidade de atendimento, assistência ou tratamento móvel e congêneres.

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito (R$)
0,00	150.000,00	2,00%	3.000,00	0,00

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 10892, emitido em 01/06/2023; (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/07/2023;

0335

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

CARTA DE CORREÇÃO

Nº 1 - ANEXADA EM 13/06/2023

20230613128558935858

Número da Nota **00010892**

Data e Hora de Emissão **01/06/2023 11:30:45**

Código de Verificação **UDME-H99E**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **14.016.550/0001-03** Inscrição Municipal: **4.383.969-0**

Nome/Razão Social: **C.A.P SERVICOS MEDICOS**

Endereço: **R CONEGO ANTONIO LESSA 297, LT 31 QD 60 - PARQUE DA MOOCA - CEP: 03122-060**

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**

DESCRIÇÃO

Contrato de Gestão 003/2018 - Aditivo 005/2023

NOTA EXPLICATIVA

A **Carta de Correção,** em acordo ao art. 4° da Instrução Normativa SF/SUREM 022, de 09/10/2007, permite a regularização de erro ocorrido na emissão de NFS-e, **DESDE QUE O ERRO NÃO ESTEJA RELACIONADO COM:**

I - as variáveis que determinam o valor do imposto tais como: base de cálculo, alíquota, valor das deduções, código de serviço, diferença de preço, quantidade e valor da prestação de serviços;
II - a correção de dados cadastrais que implique qualquer alteração do prestador ou tomador de serviços;
III - o número da nota e a data de emissão;
IV - a indicação de isenção ou imunidade relativa ao ISS;
V - a indicação da existência de ação judicial relativa ao ISS;
VI - a indicação do local de incidência do ISS;
VII - a indicação da responsabilidade pelo recolhimento do ISS;
VIII - o número e a data de emissão do Recibo Provisório de Serviços – RPS.

Santander

PAGAMENTO A FORNECEDORES
Comprovante de Pagamento de Títulos

Emissão 2ª Via

No. compromisso banco
900002990

No. compromisso cliente

Data do Crédito
14/06/2023

Valor
10.438,65

Convênio
0033-0123-004906738922

Data da Solicitação
14/06/2023

Agência/Conta Corrente
0123 / 000130041276

Nome/Razão Social do Pagador Original
INSTITUTO ALPHA DE MEDICINA PAR

CPF/CNPJ do Pagador Original
14.512.229/0001-10

Nome/Razão Social do Beneficiário Original
COPYMAR COM IMP E EXP DE MAQ SU

CPF/CNPJ do Beneficiário Original
71.830.624/0001-84

Nome/Razão Social do Pagador Efetivo
INSTITUTO ALPHA DE MEDICINA PA

CPF/CNPJ do Pagador Efetivo
14.512.229/0001-10

Instituição Financeira Favorecida
033 - BCO SANTANDER BRASIL S A

Código de Barras
03399.41510.29100.000008.00351.601018.5.93810001043865

Valor Nominal	Desc. / Abat.	Juros	Valor a Pagar
10.438,65	0,00	0,00	10.438,65

Tipo de Serviço
Pagamento Fornecedor

Complemento do Tipo de Serviço
FATURA 05 2023

Autenticação Bancária
3F10E37318ED0C528D4E973

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)

0337

RECIBO DO PAGADOR

Santander 033-7

Local de Pagamento: PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER

Vencimento: 14/06/2023

Agência / Cod. Beneficiário: 4194 / 004151291

Beneficiário
COPYMAR COM IMP E EXP DE MAQ SUPRIMENTOS - 71.830.624/0001-84
R JOAQUIM TAVORA, 288 - VILA MATIAS - CEP: 11075-300 - SANTOS - SP

Data do Documento	No. do Documento	Espécie doc.	Aceite	Data Processamento
07/06/2023	SN	OUT	Não	07/06/2023
Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	(x) Valor
	Rápida com Registro	REAL	1	

Nosso Número: 0000000003516

(=) Valor do Documento: 10.438,65

(-) Descontos/Abatimento

(+) Mora/Multa

(=) Valor Cobrado

Mensagem / Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)
MULTA APOS 14/06/2023 R$ 208,77
COMISSAO PERMANENCIA AO DIA R$ 6,95

Pagador: INSTITUTO ALPHA DE MEDICINA PARA SAUDE - 14.512.229/0001-10
AVENIDA NOVE DE ABRIL 2800
CUBATAO / SP - 11510-001

Beneficiário Final

Autenticação Mecânica

Corte na Linha Pontilhada

Santander 033-7 03399.41510.29100.000008.00351.601018.5.93810001043865

Local de Pagamento: PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER

Vencimento: 14/06/2023

Agência / Cod. Beneficiário: 4194 / 004151291

Beneficiário
COPYMAR COM IMP E EXP DE MAQ SUPRIMENTOS - 71.830.624/0001-84
R JOAQUIM TAVORA, 288 - VILA MATIAS - CEP: 11075-300 - SANTOS - SP

Data do Documento	No. do Documento	Espécie doc.	Aceite	Data Processamento
07/06/2023	SN	OUT	Não	07/06/2023
Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	(x) Valor
	Rápida com Registro	REAL	1	

Nosso Número: 0000000003516

(=) Valor do Documento: 10.438,65

(-) Descontos/Abatimento

(+) Mora/Multa

(=) Valor Cobrado

Mensagem / Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)
MULTA APOS 14/06/2023 R$ 208,77
COMISSAO PERMANENCIA AO DIA R$ 6,95

Pagador: INSTITUTO ALPHA DE MEDICINA PARA SAUDE - 14.512.229/0001-10
AVENIDA NOVE DE ABRIL 2800
CUBATAO / SP - 11510-001

Beneficiário Final

Autenticação Mecânica

GRUPO copymar 25

ALPHA INSTITUTO

Cliente:	Instituto Alpha de Medicina Para Saúde	Cubatão/São Paulo
Endereço:	Avenida 9 de Abril, n°2.800 - Centro	JUNHO

Locação de copiadora(s) no periodo de : 06/05/2023 à 05/06/2023

Detalhamento de período e tiragem de cópias por modelo de equipamento instalado para locação.

Tipo de Impressora	Modelo	N° de Série	Descrição	Contador Inicial	Contador Final	Total de Cópias
Multifuncional	M2035dn	LZK4487521	Páginas	307700	308013	313
			Digitalização	50466	50466	0
Multifuncional	M2035dn	LZK4304763	Páginas	187863	192140	4277
			Digitalização	13325	13325	0
Multifuncional	M2035dn	LZK4406594	Páginas	240767	243066	2299
			Digitalização	20847	20847	0
Multifuncional	M2035dn	LZK4407822	Páginas	142095	142098	3
			Digitalização	1541	1541	0
Multifuncional	M2035dn	LZK4304765	Páginas	389030	389032	2
			Digitalização	52287	52287	0
Multifuncional	M2035dn	LZK4406605	Páginas	55458	57539	2081
			Digitalização	2704	2864	160
Multifuncional	M2035dn	LZK4613502	Páginas	112617	112767	150
			Digitalização	12754	12762	8
Multifuncional	M2035dn	LZK4304772	Páginas	327110	327110	0
			Digitalização	10861	10861	0
Impressora	FS-420DN	NU42X04436	Páginas	309484	313722	4238
Impressora	FS-420DN	NU43716097	Páginas	936504	943586	7082
Impressora	FS-420DN	NU43918241	Páginas	316779	316820	41
Impressora	FS-420DN	LPD4104626	Páginas	341104	341488	384
Impressora	FS-420DN	NU43817592	Páginas	207351	209308	1957
Impressora	FS-420DN	NU43716125	Páginas	527486	527748	262
Impressora	FS-420DN	LPD4613509	Páginas	137026	140441	3415
Impressora	FS-420DN	LPD4613430	Páginas	168245	186722	18477
Impressora	FS-420DN	NU42X04439	Páginas	1518021	1519359	1338
Impressora	FS-420DN	NU42X04488	Páginas	183132	183155	23
Impressora	FS-420DN	LPD4613439	Páginas	336740	349362	12622

Impressora	FS-420DN	NU42Y07792	Páginas	201128	207772	6644

Multifuncional	WF-C5790	X3B7008987	Páginas PB	51448	52730	1282
			Páginas Colorida	33077	33455	378
Multifuncional	WF-C5790	X3B7008998	Páginas PB	310204	317837	7633
			Páginas Colorida	16410	19950	3540
Multifuncional	WF-C5790	X3B7008961	Páginas Colorida	155652	156366	714
Multifuncional	WF-C5790	X3B7008269	Páginas Colorida	70634	74808	4174

Total de Páginas PB	74.691
Total de Páginas Color	**8.806**

Franquia de Trabalho PB		80.000	**R$ 6.823,20**
Valor excedentes PB	R$ 0,0880	0	**R$ -**
Franquia de Trabalho Color		**3.000**	**R$ 1.271,57**
Valor excedente Color	R$ 0,4037	**5.806**	**R$ 2.343,88**

Total a ser Pago **R$10.438,65**

Observação: Foi realizada a substituição da impressora Epson WF-C5790 número de série: X3B7008961 que estava apresentando problema pela impressora Epson WF-5790 número de série: X3B7008269

CENTRO DE CUSTO
100
CÓDIGO GERENCIAL
1112
COMPETÊNCIA
05/2022

PAGAMENTO A FORNECEDORES
Comprovante de Crédito ao Favorecido

0310

Santander

Emissão 2ª Via

No. compromisso banco	No. compromisso cliente	Data do Crédito	Valor
900002992		14/06/2023	1.712,35

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
SERGIO BALULA ME

CNPJ/CPF
27.469.043/0001-77

Conta Creditada

Banco	0033
Agência	3112
Conta	00000000000130035247

Número do Documento
900002992
Pagamento a Fornecedores

Tipo de Serviço
Pagamento Fornecedor

Complemento do Tipo de Serviço
NF 1926 REF 06 2023

Autenticação Bancária
3F10E377FDFAD738050CB3D

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)

Recebemos de SERGIO BALULA - ME os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 07/06/2023 Dest/Reme: INSTITUTO ALPHA DE MEDICINA PARA SAUDE Valor Total: 1.712,35

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e Nº 000.001.926 Série 001

SERGIO BALULA - ME

CHAVEIRO BALULA

Rua Manoel Jorge, 155 - Centro - CUBATAO - SP - CEP: 11510-030
Fone: (13)3361-2010

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1
Nº 000.001.926
SÉRIE 001
FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO
3523 0627 4690 4300 0177 5500 1000 0019 2613 4860 9110

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	135230888146490 07/06/2023 13:28:06

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
283091455117		27.469.043/0001-77

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO ALPHA DE MEDICINA PARA SAUDE	14.512.229/0001-10	07/06/2023

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
RUA AMADOR BUENO, 333 CONJ 1816	CENTRO	11013-151	07/06/2023

MUNICÍPIO	UF	TELEFONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
SANTOS	SP			13:26:33

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0.00	1.712,35

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.712,35

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1					

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
1	CHAVE YALE	83011000	0102	5102	PC	35,00	8,00	0,00	280,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
337	RESISTENCIA MAXI DUCHA 220 5500W	85168010	0102	5102	UN	1,00	21,50	0,00	21,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
138	CHUVEIRO LORENZETTI MAXI DUCHA ULTRA	84818019	0102	5102	PC	1,00	76,00	0,00	76,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
73	RALO RED. 10CM	73249000	0102	5102	PC	2,00	8,20	0,00	16,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
978	LIXA	84659310	0102	5102	UN	2,00	3,00	0,00	6,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1069	KIT COMPLETO ASTRA	39229000	0102	5102	UN	1,00	138,00	0,00	138,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
927	PINO MACHO	39169090	0102	5102	PC	5,00	6,50	0,00	32,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1122	PISTOLA P/ SILICONE REFORCADA	82032010	0102	5102	UN	1,00	59,80	0,00	59,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1121	TUBO SILICONE	39173240	0102	5102	UN	1,00	39,60	0,00	39,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
237	PCT DE PARF/ BUCHA/PREGO BOLY	73182300	0102	5102	CT	1,00	4,00	0,00	4,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
839	RALO ASTRA 15"	73249000	0102	5102	PC	2,00	21,50	0,00	43,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1119	LAMP TUBULAR LED 15W GALAXY	85392200	0102	5102	PC	1,00	22,50	0,00	22,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1037	BUCHA 6"	73182300	0102	5102	UN	45,00	0,25	0,00	11,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
499	SIFAO SANFONADO P/ PIA	84818096	0102	5102	PC	3,00	9,80	0,00	29,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
705	SAIDA D'AGUA C/ 3.30MM	39229000	0102	5102	UN	1,00	41,80	0,00	41,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1101	ROLO DE LA 10CM	96034010	0102	5102	UN	2,00	10,50	0,00	21,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
499	SIFAO SANFONADO P/ PIA	84818096	0102	5102	PC	4,00	10,50	0,00	42,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
498	VALVULA TIPO AMERICANA	84818099	0102	5102	PC	2,00	18,00	0,00	36,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
354	FITA VEDA ROSCA	39191020	0102	5102	UN	2,00	3,70	0,00	7,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1091	LAMP TUBULAR LED 18W GALAXY	85392200	0102	5102	PC	11,00	24,50	0,00	269,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
922	CHAVE INGLESA 10"	82032010	0102	5102	UN	1,00	37,60	0,00	37,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
154	MECANISMO DE ENTRADA P/ CAIXA ACOPLADA	39222000	0102	5102	PC	2,00	44,80	0,00	89,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
698	MACANETA	83016000	0102	5102	PC	2,00	26,50	0,00	53,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
337	RESISTENCIA MAXI DUCHA 220 5500W	85168010	0102	5102	UN	2,00	19,50	0,00	39,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1102	CANALETA DE FIO	39162000	0102	5102	PC	9,00	11,50	0,00	103,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1091	LAMP TUBULAR LED 18W GALAXY	85392200	0102	5102	PC	8,00	24,00	0,00	192,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
** IMPOSSIVEL CALCULAR O IMPOSTO APROX. ** Itens:
[1091,1102,337,698,154,922,1091,354,498,499,1101,705,499,1037,1119,839,237,1121,1122,927,1069,978,73,138,337,1]

RESERVADO AO FISCO

CENTRO DE CUSTO
100
CÓDIGO GERENCIAL
1205
COMPETÊNCIA

Rafael de A. Mendonça
Coordenador Administrativo
Instituto Alpha de Medicina para Saúde

ALPHA
INSTITUTO
Nosso compromisso é o seu bem-estar

Cubatão, 07 de junho de 2023.

COMUNICAÇÃO INTERNA

C.I. 082.2023 – Alpha – Cubatão

Ao

Alpha Instituto

A/C: Diretoria Financeira

Ref.: Material de consumo

De acordo com o Contrato de Gestão 003/2018, firmado entre a Prefeitura Municipal de Cubatão e o Instituto Alpha de Medicina para Saúde vimos, por meio desta, solicitar a compra dos itens abaixo para da manutençao interna e externa no Pronto Socorro Central e Infatil.

35 CHAVE YALE
1 RESISTENCIA MAXI DUCHA 220 5500W
1 CHUVEIRO LORENZETTI MAXI DUCHA ULTRA
2 RALO RED. 10CM
2 LIXA
1 KIT COMPLETO ASTRA
5 PINO MACHO
1 PISTOLA P/ SILICONE REFORCADA
1 TUBO SILICONE
1 PCT DE PARF/ BUCHA/PREGO BOLY
2 RALO ASTRA 15"
1 LAMP TUBULAR LED 15W GALAXY
45 BUCHA 6"
7 SIFAO SANFONADO P/ PIA
1 SAIDA D'AGUA C/ 330MM
2 ROLO DE LA 10CM
2 VALVULA TIPO AMERICANA
2 FITA VEDA ROSCA
11 LAMP TUBULAR LED 18W GALAXY
1 CHAVE INGLESA 10"
2 MECANISMO DE ENTRADA P/ CAIXA ACOPLADA
2 MACANETA
2 RESISTENCIA MAXI DUCHA 220 5500W
9 CANALETA DE FIO
8 LAMP TUBULAR LED 18W GALAXY

Rafael de A. Mendonça
Coordenador Administrativo
Instituto Alpha de Medicina para Saúde

Instituto Alpha de Medicina para Saúde