000251

PAGAMENTO A FORNECEDORES
Comprovante de Crédito ao Favorecido

Santander

Emissão 2ª Via

No. compromisso banco	No. compromisso cliente	Data do Crédito	Valor
900003075		10/07/2023	5.585,61

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
NEIDE MARIA CONCEICAO

CNPJ/CPF
080.480.638-16

Conta Creditada

Banco	0033
Agência	3112
Conta	00000000000010805878

Número do Documento
900003075
Pagamento a Fornecedores

Tipo de Serviço
Pagamento Fornecedor

Complemento do Tipo de Serviço
PRO LABORE REF 06 2023

Autenticação Bancária
3F10E375CF3A7EDF11E4873

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)

000252

PAGAMENTO A FORNECEDORES
Comprovante de Emissão DOC/TED

Santander

Emissão 2ª Via

No. compromisso banco
900003076

No. compromisso cliente

Data do Crédito
10/07/2023

Valor
7.536,24

Dados do Remetente

Nome
INSTITUTO ALPHA DE MEDICINA PA

CNPJ/CPF
14.512.229/0001-10

Convênio
0033-0123-004906738922

Data da Solicitação
10/07/2023

Agência/Conta Corrente
0123 / 000130041276

Dados do Destinatário

Nome
TIELLE MENEZES DARROS DA SILVA

CNPJ/CPF
333.556.568-10

Tipo Conta
Conta Corrente

Banco/ISPB
0341/60701190

Agência
02973

Conta Corrente
00000000000000255553

Valor
7.536,24

Finalidade
Crédito em Conta

Tipo de Serviço
Pagamento Fornecedor

Complemento do Tipo de Serviço
PRO LABORE REF 06 2023

Autenticação Bancária
3F10E379F00EAE0021442BF

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)

RELATÓRIO DE LÍQUIDO GERAL

Empresa : INSTITUTO ALPHA DE MEDICINA PARA SAUDE (00220)
End. : R AMADOR BUENO, 333 CONJ 1703 / 1705 CNPJ/CEI: 14.512.229/0001-10
Ref.: 01/06/2023 a 30/06/2023 Dpto : CUBATÃO PS

Código	Nome	Líquido Geral
1235814	ADRIANA COLUCI DA COSTA MARQUES	11.306,24
1383228	ANA CAROLINA RIZZO	10.073,74
1360009	BARBARA BRAW DE JESUS MARQUES	4.756,46
1702112	HELIO DA COSTA MARQUES	4.756,46
1255741	JOSE EDUARDO BARBOSA ELIAS	10.073,74
1283597	MARIA DALVANIR NUNES	7.536,24
1225292	NEIDE MARIA CONCEICAO	5.585,61
1327268	TIELLE MENEZES DARROS DA SILVA	7.536,24

Resumo da Folha

Total Geral da Folha	81.485,00
(-) Total de Descontos	19.860,27
(=) Total Líquido	61.624,73
Total Funcionários	0

FOLHA DE PAGAMENTO ANALÍTICA

Empresa : INSTITUTO ALPHA DE MEDICINA PARA SAUDE (00220)
End. : R AMADOR BUENO, 333 CONJ 1703 / 1705 CNPJ/CEI: 14.512.229/0001-10
Ref.: 01/06/2023 a 30/06/2023 Dpto : CUBATÃO PS

OS VALORES DE FÉRIAS E RESCISÃO JÁ FORAM PAGOS.

Código	Nome	Ref.	Sal. Contratual	Adicionais	Descontos	Líquido	Recibo

1235814 ADRIANA COLUCI DA COSTA MARQUES — Função : Sócio — Admissão : 03/12/2018 — Livro: — Folha. : — Dep IR : — Dep SF :

003 PRO LABORE	15.200,00		
013 INSS		825,82	
014 IRRF		3.067,94	
	15.200,00	3.893,76	*****11.306,24

Resumo do Líquido

(+) Folha Analítica	11.306,24
(-) Adiantamento	0,00
(-) Férias	0,00
(-) Rescisão	0,00
(-) 13º Salário	0,00
(-) Resilição	0,00
(=) Total Líqüido	********** 11.306,24

___/___/_____

Base INSS 7.507,49 Base FGTS 0,00 FGTS 0,00 Base IRRF 15.200,00

1383228 ANA CAROLINA RIZZO — Função : Sócio — Admissão : 01/01/2018 — Livro: — Folha. : — Dep IR : — Dep SF :

003 PRO LABORE	13.500,00		
013 INSS		825,82	
014 IRRF		2.600,44	
	13.500,00	3.426,26	*****10.073,74

Resumo do Líquido

(+) Folha Analítica	10.073,74
(-) Adiantamento	0,00
(-) Férias	0,00
(-) Rescisão	0,00
(-) 13º Salário	0,00
(-) Resilição	0,00
(=) Total Líqüido	********** 10.073,74

___/___/_____

Base INSS 7.507,49 Base FGTS 0,00 FGTS 0,00 Base IRRF 13.500,00

1360009 BARBARA BRAW DE JESUS MARQUES — Função : Sócio — Admissão : 01/01/2018 — Livro: — Folha. : — Dep IR : — Dep SF :

003 PRO LABORE	6.000,00		
013 INSS		660,00	
014 IRRF		583,54	
	6.000,00	1.243,54	******4.756,46

Resumo do Líquido

(+) Folha Analítica	4.756,46
(-) Adiantamento	0,00
(-) Férias	0,00
(-) Rescisão	0,00
(-) 13º Salário	0,00
(-) Resilição	0,00
(=) Total Líqüido	********** 4.756,46

___/___/_____

Base INSS 6.000,00 Base FGTS 0,00 FGTS 0,00 Base IRRF 6.000,00

1702112 HELIO DA COSTA MARQUES — Função : Sócio — Admissão : 01/05/2019 — Livro: — Folha. : — Dep IR : — Dep SF :

003 PRO LABORE	6.000,00		
013 INSS		660,00	
014 IRRF		583,54	
	6.000,00	1.243,54	******4.756,46

Resumo do Líquido

(+) Folha Analítica	4.756,46
(-) Adiantamento	0,00
(-) Férias	0,00
(-) Rescisão	0,00
	0,00

FOLHA DE PAGAMENTO ANALÍTICA

Empresa : INSTITUTO ALPHA DE MEDICINA PARA SAUDE (00220)
End. : R AMADOR BUENO, 333 CONJ 1703 / 1705 CNPJ/CEI: 14.512.229/0001-10
Ref.: 01/06/2023 a 30/06/2023 Dpto : CUBATÃO PS

OS VALORES DE FÉRIAS E RESCISÃO JÁ FORAM PAGOS.

Código	Nome	Ref.	Sal. Contratual	Adicionais	Descontos	Líquido	Recibo

1702112 HELIO DA COSTA MARQUES — Função : Sócio — Admissão : 01/05/2019 — Livro: — Folha. : — Dep IR : — Dep SF :

(-) 13º Salário .....:
(-) Resilição .....: 0,00
(=) Total Líqüido .....: ********** 4.756,46

___/___/_____

Base INSS 6.000,00 Base FGTS 0,00 FGTS 0,00 Base IRRF 6.000,00

1255741 JOSE EDUARDO BARBOSA ELIAS — Função : Sócio — Admissão : 01/01/2018 — Livro: — Folha. : — Dep IR : — Dep SF :

003 PRO LABORE	13.500,00		
013 INSS		825,82	
014 IRRF		2.600,44	
	13.500,00	3.426,26	*****10.073,74

Resumo do Líquido

(+) Folha Analítica .....:	10.073,74
(-) Adiantamento.....:	0,00
(-) Férias .....:	0,00
(-) Rescisão .....:	0,00
(-) 13º Salário .....:	0,00
(-) Resilição .....:	0,00
(=) Total Líqüido .....:	********** 10.073,74

___/___/_____

Base INSS 7.507,49 Base FGTS 0,00 FGTS 0,00 Base IRRF 13.500,00

1283597 MARIA DALVANIR NUNES — Função : Sócio — Admissão : 01/01/2018 — Livro: — Folha. : — Dep IR : — Dep SF :

003 PRO LABORE	10.000,00		
013 INSS		825,82	
014 IRRF		1.637,94	
	10.000,00	2.463,76	******7.536,24

Resumo do Líquido

(+) Folha Analítica .....:	7.536,24
(-) Adiantamento.....:	0,00
(-) Férias .....:	0,00
(-) Rescisão .....:	0,00
(-) 13º Salário .....:	0,00
(-) Resilição .....:	0,00
(=) Total Líqüido .....:	********** 7.536,24

___/___/_____

Base INSS 7.507,49 Base FGTS 0,00 FGTS 0,00 Base IRRF 10.000,00

1225292 NEIDE MARIA CONCEICAO — Função : Sócio — Admissão : 04/12/2018 — Livro: — Folha. : — Dep IR : — Dep SF :

003 PRO LABORE	7.285,00		
013 INSS		801,35	
014 IRRF		898,04	
	7.285,00	1.699,39	******5.585,61

Resumo do Líquido

(+) Folha Analítica .....:	5.585,61
(-) Adiantamento.....:	0,00
(-) Férias .....:	0,00
(-) Rescisão .....:	0,00
(-) 13º Salário .....:	0,00
(-) Resilição .....:	0,00
(=) Total Líqüido .....:	********** 5.585,61

___/___/_____

FOLHA DE PAGAMENTO ANALÍTICA

Empresa : INSTITUTO ALPHA DE MEDICINA PARA SAUDE (00220)
End. : R AMADOR BUENO, 333 CONJ 1703 / 1705 CNPJ/CEI: 14.512.229/0001-10
Ref.: 01/06/2023 a 30/06/2023 Dpto : CUBATÃO PS

OS VALORES DE FÉRIAS E RESCISÃO JÁ FORAM PAGOS.

Código	Nome	Ref.	Sal. Contratual	Adicionais	Descontos	Líquido	Recibo

1225292 NEIDE MARIA CONCEICAO — Função : Sócio — Admissão : 04/12/2018 — Livro: — Folha. : — Dep IR : — Dep SF :

Base INSS 7.285,00 Base FGTS 0,00 FGTS 0,00 Base IRRF 7.285,00

1327268 TIELLE MENEZES DARROS DA SILVA — Função : Sócio — Admissão : 06/05/2020 — Livro: — Folha. : — Dep IR : — Dep SF :

003 PRO LABORE	10.000,00		
013 INSS		825,82	
014 IRRF		1.637,94	
	10.000,00	2.463,76	******7.536,24

Resumo do Líquido

(+) Folha Analítica	7.536,24
(-) Adiantamento	0,00
(-) Férias	0,00
(-) Rescisão	0,00
(-) 13º Salário	0,00
(-) Resilição	0,00
(=) Total Líqüido	********** 7.536,24

____/____/_____

Base INSS 7.507,49 Base FGTS 0,00 FGTS 0,00 Base IRRF 10.000,00

Resumo da Folha

Total Geral da Folha	81.485,00
(-) Total de Descontos	19.860,27
(=) Total Líquido	61.624,73

Informações adicionais

Total Funcionários	0
Total INSS	6.250,45
Total FGTS	0,00
Total IRRF	13.609,82

Resumo das Bases

	Base do INSS	Base do IRRF	Base do FGTS
Folha	56.822,45	81.485,00	0,00
Férias	0,00	0,00	0,00
Rescisão	0,00	0,00	0,00
Décimo Terceiro	0,00	0,00	0,00
Resilição	0,00	0,00	0,00
Totais das Bases	56.822,45	81.485,00	0,00

IBPJ

000257

PAGAMENTO A FORNECEDORES
Comprovante de Emissão DOC/TED

Santander

Emissão 2ª Via

No. compromisso banco
900003078

No. compromisso cliente

Data do Crédito
10/07/2023

Valor
800,00

Dados do Remetente

Nome
INSTITUTO ALPHA DE MEDICINA PA

CNPJ/CPF
14.512.229/0001-10

Convênio
0033-0123-004906738922

Data da Solicitação
10/07/2023

Agência/Conta Corrente
0123 / 000130041276

Dados do Destinatário

Nome
EMPRESA JORN E EDITORA SANTOS E SANTOS

CNPJ/CPF
20.059.324/0001-02

Tipo Conta
Conta Corrente

Banco/ISPB
0341/60701190

Agência
07642

Conta Corrente
00000000000000996313

Valor
800,00

Finalidade
Crédito em Conta

Tipo de Serviço
Pagamento Fornecedor

Complemento do Tipo de Serviço
NF 1092 REF 06 2023

Autenticação Bancária
3F10E377847D8B4505A1037

Central de Atendimento Santander

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

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

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

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

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

PREFEITURA DE MOGI DAS CRUZES

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

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número RPS:	Número Nota	Data Emissão:	Chave:
	1092	29/06/2023	UEEA-CQEI

EMPRESA JORN E EDITORA SANTOS E SANTOS

R JUDITH DE OLIVEIRA MARQUES, 35 - VL MOGILAR
MOGI DAS CRUZES - SP - CEP: 08773370
CNPJ/CPF:20.059.324/0001-02 Inscr. Estadual/RG:
Email: CONTATO@FLEXSUACONTABILIDADE.COM.BR
Telefone: (011)047261291 CCM 75674 Inscr. Municipal: 075.674-1

Local do Serviço: 1 - SERVIÇO PRESTADO NO MUNICÍPIO DE MOGI DAS CRUZES
Natureza Operação: Prestação de Serviços Competência: 06/2023
Atividade: 17.02 - Datilografia, digitação, estenografia, expediente, secretaria em geral, resposta audível, redação, edição, interpretação, revisão, tradução, apoio e infraestrutura administrativa e congêneres.

Dados do Tomador de Serviço

Instituto Alpha de Medicina para Saúde
Rua Amador Bueno, 333 Cjto 1816 - Centro
Santos - SP - Brasil - CEP: 11510-000
CNPJ/CPF: 14.512.229/0001-10 Inscrição Inscrição Municipal:
E-mail:
End. Cobrança:

Dados do Intermediário

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

Qtd	Un	Discriminação dos Serviços	Valor	Valor Total
1	1	Prestação de serviços de comunicação para o "Contrato de Gestão nº 003/18 e Termo Aditivo nº 02/2022 firmados entre o Instituto Alpha e a Prefeitura de Cubatão - SP /Endereço para entrega: Av. 9 de abril, 2800 - Centro - Cubatão - SP CEP 11510-000".	800,00	800,00

Competência: Junho de 2023

Valor: R$ 800,00 Oitocentos reais

Dados bancários para pagamento:
BANCO 341 - ITAÚ
AG: 7642
C/C: 99631-3
CNPJ: 20.059.324/0001-02
Favorecido: Empresa Jornalística e Editora Santos & Santos Ltda - Me
Chave PIX Telefone: 11995775805

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

Observação:

Total dos Serviços		800,00
Total de Deduções		0,00
ISS SEM RETENÇÃO	2,00%	16,00
Desc. Incondicionado		0,00
Desc. Condicionado		0,00

Total da Nota	RETENÇÕES							Total Líquido
	ISS	IRRF	PIS	COFINS	CSLL	INSS	OUTROS	
800,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	800,00

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

PAGAMENTO A FORNECEDORES
Comprovante de Emissão DOC/TED

Santander

Emissão 2ª Via

No. compromisso banco
900003079

No. compromisso cliente

Data do Crédito
10/07/2023

Valor
1.850,00

Dados do Remetente

Nome
INSTITUTO ALPHA DE MEDICINA PA

CNPJ/CPF
14.512.229/0001-10

Convênio
0033-0123-004906738922

Data da Solicitação
10/07/2023

Agência/Conta Corrente
0123 / 000130041276

Dados do Destinatário

Nome
RICARDO DUARTE BORGES

CNPJ/CPF
35.270.758/0001-24

Tipo Conta
Conta Corrente

Banco/ISPB
0290/08561701

Agência
00001

Conta Corrente
000000000000097206130

Valor
1.850,00

Finalidade
Crédito em Conta

Tipo de Serviço
Pagamento Fornecedor

Complemento do Tipo de Serviço
NF 58 REF 06 2023

Autenticação Bancária
3F10E375448226BB007C1A2

Central de Atendimento Santander

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

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

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

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE CUBATÃO

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

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número RPS:	Número Nota Fiscal:	Data Emissão:	Chave:
	58	26/06/2023	RCKQ-TZKO

RICARDO DUARTE BORGES 27911913803

11533-240 - RUA URUGUAI, 113 AP 13 - JD CASQUEIRO
CUBATAO - SP - CEP: 11533-240
CNPJ/CPF:35.270.758/0001-24 Inscr. Estadual/RG:
Email:
Telefone: CCM 36287 Inscr. Municipal: 100008571

Local do Serviço: 1 - SERVIÇO PRESTADO NO MUNICÍPIO
Natureza Operação: Prestação de Serviços Competência: 06/2023
Atividade: 14.01 - Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarga, conserto restauração, blindagem, manutenção e conservação de maquinas, veículos, parelhos, equipamentos, motores, elevadores ou de qualquer objeto (exceto peças e partes empregadas, que ficam suj

Dados do Tomador de Serviço

INSTITUTO ALPHA DE MEDICINA
RUA AMADOR BUENO 333 , 333 CONJ 1816 - centro
SANTOS - SP - - CEP: 11.013-151
CNPJ/CPF: 14.512.229/0001-10 Inscrição Estadual/RG: Inscrição Municipal:
E-mail: gerenciacub@alphainstituto.com.br
End. Cobrança: o mesmo

Qtd	Un	Discriminação dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
1	UN	Cabos elétricos ar condicionado repouso (PSI)	200,00	200,00
1	UN	higienização ar condicionado consultório 3 (PSI)	150,00	150,00
1	UN	1- Troca de motor ventilador evaporadora / Limpeza e higienização ar condicionado farmácia (PSC)	700,00	700,00
1	UN	Limpeza, higienização e conserto ar condicionado conforto medico (PSC)	200,00	200,00
1	UN	Limpeza e higienização de ar condicionado quarto conforto medico (PSC)	150,00	150,00
1	UN	limpeza e higienização de ar condicionado sala de odontologia (PSC)	150,00	150,00
1	UN	Limpeza e higienização de ar condicionado regulação (SAMU)	150,00	150,00
1	UN	/Limpeza e higienização de ar condicionado conforto medico (SAMU)	150,00	150,00

ATESTO O RECEBIMENTO DOS ITENS CONSTANTES NESTA NOTA FISCAL
DATA 26/06/23
ASS.
Rafael de A. [illegible]
Coordenador Administrativo
Instituto Alpha de Medicina para Saúde

CENTRO DE CUSTO
100
CÓDIGO GERENCIAL
[illegible]
COMPETÊNCIA
06/2023

OPTANTE PELO SIMEI

Observação:

Total dos Serviços		1.850,00
Total de Deduções		0,00
ISS RETIDO	0,00%	0,00
Desc. Incondicionado		0,00
Desc. Condicionado		0,00

Total da Nota	RETENÇÕES												Total Liquido
1.850,00	ISS	0,00	IRRF	0,00	PIS	0,00	COFINS	0,00	CSLL	0,00	INSS	0,00	OUTROS 0,00	1.850,00

ALPHA
INSTITUTO

Cubatão, 23 junho de 2023.

COMUNICAÇÃO INTERNA

C.I. 090.2023 – Alpha – Cubatão

Ao

Alpha Instituto

A/C: Diretoria Financeira

Ref.: Serviço – ar condicionado

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 troca, manutenção, limpeza e higienização no ar condicionado das unidades (consultório 3 do PSI, conforto médico do PSC, quarto do conforto m[edico PSC, sala Odonto PSC, regulação do SAMU, conforto médico SAMU, repouso PSI e consultório 3 PSI).

Ane Marotti
Analista Adm III
Instituto Alpha de Medicina para Saude

Instituto Alpha de Medicina para Saúde

Santander

PAGAMENTO A FORNECEDORES
Comprovante de Emissão DOC/TED

Emissão 2ª Via

No. compromisso banco	No. compromisso cliente	Data do Crédito	Valor
900003080		10/07/2023	5.282,82

Dados do Remetente

Nome
INSTITUTO ALPHA DE MEDICINA PA

CNPJ/CPF
14.512.229/0001-10

Convênio
0033-0123-004906738922

Data da Solicitação
10/07/2023

Agência/Conta Corrente
0123 / 000130041276

Dados do Destinatário

Nome
CACAO SERVICOS MEDICOS LTDA

CNPJ/CPF
33.328.058/0001-18

Tipo Conta
Conta Corrente

Banco/ISPB
0756/02038232

Agência
05122

Conta Corrente
00000000000000194336

Valor
5.282,82

Finalidade
Crédito em Conta

Tipo de Serviço
Pagamento Fornecedor

Complemento do Tipo de Serviço
NF 107 REF 01 2023

Autenticação Bancária
3F10E37AB81B01624A758E5

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)

000263

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

Número da NFS-e
107

Data e Hora da Emissão	04/07/2023 17:24:37	Competência	1/1/2023	Código de Verificação	Z0GS4OUVO
Número do RPS		No. da NFS-e substituída	104	Local da Prestação	CUBATAO - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome	CACAO SERVICOS MEDICOS LTDA				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	33.328.058/0001-18	Inscrição Municipal	2848697	Município	SANTOS - SP
Endereço e Cep	RUA PIAUÍ ,37 - POMPÉIA CEP: 11065-420				
Complemento:	0000	Telefone:	(13)3236-2727	e-mail:	diego_scacao@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		Município	SANTOS - 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

PRONTO SOCORRO CENTRAL ¿ 4 Plantões de 12 horas

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

CONTRATO DE GESTÃO 003/2018 ¿ ADITIVO 002/2022

SERVIÇOS PRESTADOS EM CUBATÃO / SP, COM ISS DEVIDO A ESTE MUNICÍPIO
Valor Aproximado dos Tributos: 8,93%
Valor Aproximado dos Tributos: 8,93%

CENTRO DE CUSTO 100
CÓDIGO GERENCIAL 1101
COMPETÊNCIA 01/2023

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$	5.400,00	Natureza Operação	Valor dos Serviços R$	5.400,00
(-) Desconto Incondicionado		2-Tributação fora do município	(-) Deduções permitidas em lei	
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado	
(-) Retenções Federais	0,00	0-Nenhum	Base de Cálculo	5.400,00
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	2,17
(-) ISS Retido	117,18	1 - Sim	ISS a reter:	(X) Sim () Não
(=) Valor Líquido R$	5.282,82	Incentivador Cultura 2-Não	(=) Valor do ISS: R$	117,18

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.

000264

PAGAMENTO A FORNECEDORES
Comprovante de Emissão DOC/TED

Santander

Emissão 2ª Via

No. compromisso banco
900003081

No. compromisso cliente

Data do Crédito
10/07/2023

Valor
1.320,70

Dados do Remetente

Nome
INSTITUTO ALPHA DE MEDICINA PA

CNPJ/CPF
14.512.229/0001-10

Convênio
0033-0123-004906738922

Data da Solicitação
10/07/2023

Agência/Conta Corrente
0123 / 000130041276

Dados do Destinatário

Nome
CACAO SERVICOS MEDICOS LTDA

CNPJ/CPF
33.328.058/0001-18

Tipo Conta
Conta Corrente

Banco/ISPB
0756/02038232

Agência
05122

Conta Corrente
00000000000000194336

Valor
1.320,70

Finalidade
Crédito em Conta

Tipo de Serviço
Pagamento Fornecedor

Complemento do Tipo de Serviço
NF 106 SERVICOS MEDICOS REF 03 2023

Autenticação Bancária
3F10E37209903D053CBAE3F

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)

000065

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

Número da NFS-e
106

Data e Hora da Emissão	04/07/2023 17:21:09	Competência	1/3/2023	Código de Verificação	YFMJ3WLSL
Número do RPS		No. da NFS-e substituída	103	Local da Prestação	CUBATAO - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome	CACAO SERVICOS MEDICOS LTDA				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	33.328.058/0001-18	Inscrição Municipal	2848697	Município	SANTOS - SP
Endereço e Cep	RUA PIAUÍ ,37 - POMPÉIA CEP: 11065-420				
Complemento:	0000	Telefone:	(13)3236-2727	e-mail:	diego_scacao@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		Município	SANTOS - 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

PRONTO SOCORRO CENTRAL ¿ 1 Plantão de 12 horas

Período de 01/03/2023 a 31/03/2023 - Prefeitura Municipal de Cubatão x Instituto Alpha de Medicina para Saúde

CONTRATO DE GESTÃO 003/2018 ¿ ADITIVO 002/2022

SERVIÇOS PRESTADOS EM CUBATÃO / SP, COM ISS DEVIDO A ESTE MUNICÍPIO
Valor Aproximado dos Tributos: 8,93%
Valor Aproximado dos Tributos: 8,93%

CENTRO DE CUSTO
100
CÓDIGO GERENCIAL
1101
COMPETÊNCIA
03/2023

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$	1.350,00	Natureza Operação	Valor dos Serviços R$	1.350,00
(-) Desconto Incondicionado		2-Tributação fora do município	(-) Deduções permitidas em lei	
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado	
(-) Retenções Federais	0,00	0-Nenhum	Base de Cálculo	1.350,00
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	2,17
(-) ISS Retido	29,30	1 - Sim	ISS a reter:	(X) Sim () Não
(=) Valor Líquido R$	1.320,70	Incentivador Cultura 2-Não	(=) Valor do ISS: R$	29,30

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.

000266

PAGAMENTO A FORNECEDORES
Comprovante de Emissão DOC/TED

Santander

Emissão 2ª Via

No. compromisso banco
900003082

No. compromisso cliente

Data do Crédito
10/07/2023

Valor
3.962,11

Dados do Remetente

Nome
INSTITUTO ALPHA DE MEDICINA PA

CNPJ/CPF
14.512.229/0001-10

Convênio
0033-0123-004906738922

Data da Solicitação
10/07/2023

Agência/Conta Corrente
0123 / 000130041276

Dados do Destinatário

Nome
CACAO SERVICOS MEDICOS LTDA

CNPJ/CPF
33.328.058/0001-18

Tipo Conta
Conta Corrente

Banco/ISPB
0756/02038232

Agência
05122

Conta Corrente
00000000000000194336

Valor
3.962,11

Finalidade
Crédito em Conta

Tipo de Serviço
Pagamento Fornecedor

Complemento do Tipo de Serviço
NF 108 SERVICOS MEDICOS REF 05 2023

Autenticação Bancária
3F10E372EBE3C4D256E9AA5

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)

000267

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

Número da NFS-e
108

Data e Hora da Emissão	04/07/2023 17:26:16	Competência	1/5/2023	Código de Verificação	GYVB3QV8N
Número do RPS		No. da NFS-e substituída	105	Local da Prestação	CUBATAO - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome	CACAO SERVICOS MEDICOS LTDA				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	33.328.058/0001-18	Inscrição Municipal	2848697	Município	SANTOS - SP
Endereço e Cep	RUA PIAUÍ ,37 - POMPÉIA CEP: 11065-420				
Complemento:	0000	Telefone:	(13)3236-2727	e-mail:	diego_scacao@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		Município	SANTOS - 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

PRONTO SOCORRO CENTRAL ¿ 3 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 Aproximado dos Tributos: 8,93%
Valor Aproximado dos Tributos: 8,93%

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$	4.050,00	Natureza Operação	Valor dos Serviços R$	4.050,00
(-) Desconto Incondicionado		2-Tributação fora do município	(-) Deduções permitidas em lei	
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado	
(-) Retenções Federais	0,00	0-Nenhum	Base de Cálculo	4.050,00
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	2,17
(-) ISS Retido	87,89	1 - Sim	ISS a reter:	(X) Sim () Não
(=) Valor Líquido R$	3.962,11	Incentivador Cultura 2-Não	(=) Valor do ISS: R$	87,89

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

Santander

PAGAMENTO A FORNECEDORES
Comprovante de Pagamento de Títulos

Emissão 2ª Via

No. compromisso banco	No. compromisso cliente	Data do Crédito	Valor
900003085		10/07/2023	4.340,70

Convênio
0033-0123-004906738922

Data da Solicitação
10/07/2023

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
CONTASC CONTADORES ASSOCIADOS EM SERVICOS C

CPF/CNPJ do Beneficiário Original
10.969.220/0001-81

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

CPF/CNPJ do Pagador Efetivo
14.512.229/0001-10

Instituição Financeira Favorecida
630 - BCO LETSBANK S A

Código de Barras
63091.00201.04583.766003.90214.400013.8.94070000434070

Valor Nominal	Desc. / Abat.	Juros	Valor a Pagar
4.340,70	0,00	0,00	4.340,70

Tipo de Serviço
Pagamento Fornecedor

Complemento do Tipo de Serviço
NF 1633 REF 06 2023

Autenticação Bancária
3F10E37A41F57FB29C351A1

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)

000269

CONTASC

10/07/2023

R$ 4.340,70

N° Documento	1633
Nosso Número	2004583766
Pagador - CPF/CNPJ	INSTITUTO ALPHA DE MEDICINA PARA 14.512.229/0001-10
Beneficiário - CPF/CNPJ	CONTASC - CONTADORES ASSOCIADOS 10.969.220/0001-81

Este e-mail e enviado de forma automatica. Qualquer duvida, entrar em contato pelo e-mail edna@contasc10.com.br ou telefone (013) 3238-3143

63091.00201 04583.766003 90214.400013 8 94070000434070

letsbank
www.letsbank.com.br

Autenticação Mecânica **RECIBO DO PAGADOR**

letsbank **630-0 • 63091.00201 04583.766003 90214.400013 8 94070000434070**

Local de Pagamento
Pagável em qualquer banco ou casa lotérica.

Data de Vencimento
10/07/2023

Beneficiário
CONTASC - CONTADORES ASSOCIADOS EM SERVI

CPF/CNPJ
10.969.220/0001-81

Agência
1

Código Beneficiário
009021440001

Data Documento	N° Documento	Espécie	Aceite	Data do Processamento	(=) Valor do Documento
03/07/2023	1633	DS	N	03/07/2023	**R$4.340,70**
Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade Moeda	Valor Moeda	Nosso Número
-	1	REAL	-	-	2004583766

(-) Desconto/Abatimento
-

Instruções
Cobrar juros de 0,03333% por dia de atraso a partir de 11/07/2023.
Cobrar multa de 2,00% a partir de 11/07/2023.
- honorarios contabeis

(+) Juros / Multa
-

(=) Valor Cobrado

Sacador / Avalista

Pagador - CPF/CNPJ
INSTITUTO ALPHA DE MEDICINA PARA - 14.512.229/0001-10

R AMADOR BUENO, 333, CONJ 1816
11053153 - CENTRO
Santos SP

Autenticação Mecânica **FICHA DE COMPENSAÇÃO**

000070

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

Número da NFS-e
1633

Data e Hora da Emissão	03/07/2023 10:30:41	Competência	3/7/2023	Código de Verificação	DZES8SQFV
Número do RPS	642	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. 06/2023 - 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
06/2023

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.

000071

PAGAMENTO A FORNECEDORES
Comprovante de Emissão DOC/TED

Santander

Emissão 2ª Via

No. compromisso banco
900003086

No. compromisso cliente

Data do Crédito
10/07/2023

Valor
4.343,40

Dados do Remetente

Nome
INSTITUTO ALPHA DE MEDICINA PA

CNPJ/CPF
14.512.229/0001-10

Convênio
0033-0123-004906738922

Data da Solicitação
10/07/2023

Agência/Conta Corrente
0123 / 000130041276

Dados do Destinatário

Nome
CONTASC CONTADORES ASSOCIADOS EM SERVICO

CNPJ/CPF
10.969.220/0001-81

Tipo Conta
Conta Corrente

Banco/ISPB
0237/60746948

Agência
06247

Conta Corrente
00000000000000000752

Valor
4.343,40

Finalidade
Crédito em Conta

Tipo de Serviço
Pagamento Fornecedor

Complemento do Tipo de Serviço
NF 1561 REF 02 2023

Autenticação Bancária
3F10E37C10C610C2FF14984

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)

PAGAR EM JULHO

000272

CONTASC

VIA TED

27/04/2023

R$ 4.343,40

N° Documento	1561
Nosso Número	2004320968
Pagador - CPF/CNPJ	INSTITUTO ALPHA DE MEDICINA PARA 14.512.229/0001-10
Beneficiário - CPF/CNPJ	CONTASC - CONTADORES ASSOCIADOS 10.969.220/0001-81

Este e-mail e enviado de forma automatica. Qualquer duvida, entrar em contato pelo e-mail edna@contasc10.com.br ou telefone (013) 3238-3143

63091.00201 04320.968003 90214.400013 9 93330000434340

Autenticação Mecânica **RECIBO DO PAGADOR**

letsbank
www.letsbank.com.br

---

letsbank **630-0 • 63091.00201 04320.968003 90214.400013 9 93330000434340**

Local de Pagamento
Pagável em qualquer banco ou casa lotérica.

Data de Vencimento
27/04/2023

Beneficiário
CONTASC - CONTADORES ASSOCIADOS EM SERVI

CPF/CNPJ
10.969.220/0001-81

Agência
1

Código Beneficiário
009021440001

Data Documento
20/04/2023

N° Documento
1561

Espécie
DS

Aceite
N

Data do Processamento
20/04/2023

(=) Valor do Documento
R$4.343,40

Uso do Banco
-

Carteira
1

Espécie Moeda
REAL

Quantidade Moeda
-

Valor Moeda
-

Nosso Número
2004320968

Instruções
Cobrar juros de 0,03333% por dia de atraso a partir de 28/04/2023.
Cobrar multa de 2,00% a partir de 28/04/2023.
- honorarios contabeis

(-) Desconto/Abatimento
-

(+) Juros / Multa
-

(=) Valor Cobrado

Pagador - CPF/CNPJ
INSTITUTO ALPHA DE MEDICINA PARA - 14.512.229/0001-10

R AMADOR BUENO, 333, CONJ 1816
11053153 - CENTRO
Santos SP

Sacador / Avalista

Autenticação Mecânica **FICHA DE COMPENSAÇÃO**

PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTOS

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e 1561

Data e Hora da Emissão	20/04/2023 16:52:42	Competência	20/4/2023	Código de Verificação	25TTUZQEA
Número do RPS	569	No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	SANTOS - SP

Dados do Prestador de Serviços

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

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	R AMADOR BUENO ,333 - CENTRO CEP: 11053-153				
Complemento:	CONJ 1816	Telefone:	(13)3322-7379	e-mail:	contato@alphainstituto.com.br

Discriminação dos Serviços

Servicos prestados

Servicos prestados conforme contrato de Prestacao de Servicos - Contrato de Gestao 003/2018 Aditivo 002/2021 Prefeitura municipal de Cubatao x Instituo Alpha de Medicina para Saude
competencia dos servicos prestados fevereiro/2023
Dados bancarios:
Bradesco
Agencia 6247
C/C 75-2
CNPJ 10.969.220/0001-81 (PIX)

CENTRO DE CUSTO 100
CÓDIGO GERENCIAL 1112
COMPETÊNCIA 02/2023

Valor Liquido R$ 4.343,40
Trib aprox R$ 420,75 Federal e R$ 0,00 Municipal - Tabela: NBS

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		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$	4.500,00	Natureza Operação	Valor dos Serviços R$	4.500,00
(-) Desconto Incondicionado		1-Tributação no município	(-) Deduções permitidas em lei	0,00
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado	
(-) Retenções Federais	0,00	0-Nenhum	Base de Cálculo	4.500,00
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	3,48
(-) ISS Retido	156,60	1 - Sim	ISS a reter:	(X) Sim () Não
(=) Valor Líquido R$	4.343,40	Incentivador Cultura 2-Não	(=) Valor do ISS: R$	156,60

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

Santander

000074

Emissão 2ª Via

PAGAMENTO A FORNECEDORES
Comprovante de Pagamento de TRIBUTO FEDERAL COD. BARRAS

No. compromisso banco
900003083
No. compromisso cliente

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

Convênio
0033-0123-004906738922
Data da Solicitação
10/07/2023
Agência/Conta Corrente
0123 / 000130041276

Dados do Pagamento

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF

Agente Arrecadador:	CNC 033 BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
Codigo de Barras:	85890000005-0 25000385232-5 30070123186-5 52158168020-5
Data de Pagamento:	10/07/2023
Numero do Documento:	07.01.23186.5215816-8
Valor Total:	R$ 525,00
Autenticacao:	3F10E374EE1348CE3A57660
Convenio de Arrecadacao:	00336916000900000097
Tipo de Pagamento:	TRIBUTOS FEDERAIS DARF NUMERADO
Data de Vencimento:	18/08/2023
Canal:	PGFOR

Comprovante de pagamento emitido de acordo com o ADE conjunto CODAC/COTEC nro. 01 de 31/10/2011.

Pagamento efetuado com base nas informacoes do codigo de barras.

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

Transacao efetivada em:	10/07/2023
Hora da Transacao:	17:18:43

Tipo de Serviço
Pagamento Fornecedor

Complemento do Tipo de Serviço
IRRF NF 2348 REF 06 2023

Central de Atendimento Santander Empresarial

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

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

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

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

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

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ	Razão Social
14.512.229/0001-10	INSTITUTO ALPHA DE MEDICINA PARA SAUDE

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento	Pagar este documento até
31/07/2023	18/08/2023	07.01.23186.5215816-8	18/08/2023

Observações

IRRF NF 2348 PRO VECTORS 06/2023 CUBATAO

Darf emitido pelo Sicalc Web

Valor Total do Documento: **525,00**

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ 06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ PA 07/2023 Vencimento 18/08/2023	525,00			525,00
	Totais	**525,00**	**0,00**	**0,00**	**525,00**

SENDA (Versão:5.1.6) Página: 1 / 1 05/07/2023 09:16:36

85890000005 0 25000385232 5 30070123186 5 52158168020 5

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85890000005 0 | 25000385232 5 | 30070123186 5 | 52158168020 5

CNPJ:	14.512.229/0001-10
Número:	07.01.23186.5215816-8
Pagar até:	18/08/2023
Valor:	525,00

Pague com o PIX

000276

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

Número da NFS-e
2348

Data e Hora da Emissão	04/07/2023 11:28:04	Competência	6/2023	Código de verificação	E5E3E0QRL
Número do RPS		Nº da NFS-e substituída		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: Junho/2023

VENCIMENTO: 10/07/2023

Carga Tributária Média Nacional + Municipal: 17,35%
Fonte: IBPT (Versão: 16.1.A - Chave:ca7gl3)

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
ACC
CÓDIGO GERENCIAL
1144
COMPETÊNCIA
06/2023

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

PAGAMENTO A FORNECEDORES
Comprovante de Crédito ao Favorecido

Santander

Emissão 2ª Via

No. compromisso banco	No. compromisso cliente	Data do Crédito	Valor
900003068		10/07/2023	575,40

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
PATRICIA DE ANDRADE MENDONCA EIRELI ME

CNPJ/CPF
30.733.894/0001-90

Conta Creditada

Banco	0033
Agência	0002
Conta	00000000000130072539

Número do Documento
900003068
Pagamento a Fornecedores

Tipo de Serviço
Pagamento Fornecedor

Complemento do Tipo de Serviço
DEVOLUCAO ISS NF 135 REF 04 2023

Autenticação Bancária
3F10E37A1AB62D9FB2D8BBF

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)

PAGAMENTO A FORNECEDORES
Comprovante de Crédito ao Favorecido

Santander

Emissão 2ª Via

No. compromisso banco	No. compromisso cliente	Data do Crédito	Valor
900002882		24/05/2023	20.424,60

Dados do Remetente

Nome
INSTITUTO ALPHA DE MEDICINA PA

CNPJ/CPF
14.512.229/0001-10

Convênio
0033-0123-004906738922

Conta Débito
0123 / 000130041276

Favorecido
PATRICIA DE ANDRADE MENDONCA EIRELI ME

CNPJ/CPF
30.733.894/0001-90

Conta Creditada

Banco	0033
Agência	0002
Conta	00000000000130072539

Número do Documento
900002882
Pagamento a Fornecedores

Tipo de Serviço
Pagamento Fornecedor

Complemento do Tipo de Serviço
NF 135 SERVICOS MEDICOS REF 04 2023

Autenticação Bancária
3F10E370F9F36E4510C7EC7

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)

000079

PREFEITURA MUNICIPAL DE CUBATÃO

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

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número RPS:	Número Nota Fiscal:	Data Emissão:	Chave:
	135	23/05/2023	YDKE-BAHI

PATRICIA DE ANDRADE MENDONCA EIRELI

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

Local do Serviço: 1 - SERVIÇO PRESTADO NO MUNICÍPIO
Natureza Operação: Prestação de Serviços
Atividade: 4.01 - Medicina e biomedicina.
Competência: 05/2023

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 DIRETORIA MEDICA Período de 01/04/2023 a 30/04/2023 - Prefeitura Municipal de Cubatão x Instituto Alpha de Medicina para Saúde CONTRATO DE GESTÃO 003/2018 – ADITIVO 002/2022	21.000,00	21.000,00

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

Observação:

Total dos Serviços		21.000,00
Total de Deduções		0,00
ISS RETIDO	2,74%	575,40
Desc. Incondicionado		0,00
Desc. Condicionado		0,00

Total da Nota	RETENÇÕES							Total Liquido
21.000,00	ISS 575,40	IRRF 0,00	PIS 0,00	COFINS 0,00	CSLL 0,00	INSS 0,00	OUTROS 0,00	20.424,60

Validação desta nota pode ser realizada no endereço: www.cubatao.sp.gov.br

NOTA EXPLICATIVA

TRANSFERÊNCIA A DÉBITO EM 10/07/2023 NO VALOR DE R$ 575,40 REFERENTE RESTITUIÇÃO DE RETENÇÃO DE ISS COBRADA SOBRE PAGAMENTO DE NF 135 PATRICIA DE ANDRADE MENDONCA EIRELI – SERVIÇOS MEDICOS COMPETENCIA 04/2023 PAGA EM 24/05/2023.

DOCUMENTOS EM ANEXOS.

PAGAMENTO A FORNECEDORES
Comprovante de Crédito ao Favorecido

Santander

Emissão 2ª Via

No. compromisso banco	No. compromisso cliente	Data do Crédito	Valor
900003069		10/07/2023	677,34

Dados do Remetente

Nome
INSTITUTO ALPHA DE MEDICINA PA

CNPJ/CPF
14.512.229/0001-10

Convênio
0033-0123-004906738922

Conta Débito
0123 / 000130041276

Favorecido
PATRICIA DE ANDRADE MENDONCA EIRELI ME

CNPJ/CPF
30.733.894/0001-90

Conta Creditada

Banco	0033
Agência	0002
Conta	00000000000130072539

Número do Documento
900003069
Pagamento a Fornecedores

Tipo de Serviço
Pagamento Fornecedor

Complemento do Tipo de Serviço
DEVOLUCAO ISS NF 140 REF 05 2023

Autenticação Bancária
3F10E3724E2E6EEE87D73C6

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)

000282

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)

000283

PREFEITURA MUNICIPAL DE CUBATÃO

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

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número RPS:	Número Nota Fiscal:	Data Emissão:	Chave:
	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. Municipal: 100007203

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

Dados do Tomador de Serviço

INSTITUTO ALPHA DE MEDICINA PARA SAUDE SAUDE
RUA AMADOR BUENO, 333 Conj 1816 - Centro
SANTOS - SP - - CEP: 11013153
CNPJ/CPF: 14.512.229/0001-10 Inscrição Estadual/RG: SAUDE Inscrição Municipal:
E-mail:
End. Cobrança:

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

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 Liquido
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

NOTA EXPLICATIVA

TRANSFERÊNCIA A DÉBITO EM 10/07/2023 NO VALOR DE R$ 677,34 REFERENTE RESTITUIÇÃO DE RETENÇÃO DE ISS COBRADA SOBRE PAGAMENTO DE NF 140 PATRICIA DE ANDRADE MENDONCA EIRELI – SERVIÇOS MEDICOS COMPETENCIA 05/2023 PAGA EM 12/06/2023.

DOCUMENTOS EM ANEXOS.

000085

Santander

PAGAMENTO A FORNECEDORES
Comprovante de Crédito ao Favorecido

Emissão 2ª Via

No. compromisso banco	No. compromisso cliente	Data do Crédito	Valor
900003077		10/07/2023	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
900003077
Pagamento a Fornecedores

Tipo de Serviço
Pagamento Fornecedor

Complemento do Tipo de Serviço
NF 2348 REF 06 2023

Autenticação Bancária
3F10E37F0A3737CD0B74B2C

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)

000286

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

Número da NFS-e
2348

Data e Hora da Emissão	04/07/2023 11:28:04	Competência	6/2023	Código de verificação	E5E3E0QRL
Número do RPS		Nº da NFS-e substituída		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: Junho/2023

VENCIMENTO: 10/07/2023

CENTRO DE CUSTO
100
CÓDIGO GERENCIAL
17244
COMPETÊNCIA
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

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 via 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: Junho/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, 04 de julho 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

000088

Santander

Emissão 2ª Via

PAGAMENTO A FORNECEDORES
Comprovante de Pagamento de TRIBUTO FEDERAL COD. BARRAS

No. compromisso banco
900003087
No. compromisso cliente

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

Convênio
0033-0123-004906738922
Data da Solicitação
11/07/2023
Agência/Conta Corrente
0123 / 000130041276

Dados do Pagamento

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF

Agente Arrecadador:	CNC 033 BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
Codigo de Barras:	85840000009-4 30000385232-5 30070123184-9 97998650306-3
Data de Pagamento:	11/07/2023
Numero do Documento:	07.01.23184.9799865-0
Autenticacao:	3F10E373925E9D236017AA9
Valor Total:	R$ 930,00
Tipo de Pagamento:	TRIBUTOS FEDERAIS DARF NUMERADO
Convenio de Arrecadacao:	00336916000900000097
Data de Vencimento:	18/08/2023
Canal:	PGFOR

Comprovante de pagamento emitido de acordo com o ADE conjunto CODAC/COTEC nro. 01 de 31/10/2011.

Pagamento efetuado com base nas informacoes do codigo de barras.

Transacao efetivada em:	*11/07/2023*

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

Hora da Transacao:	15:10:16

Tipo de Serviço
Pagamento Fornecedor

Complemento do Tipo de Serviço
PCC NF 98 REF 06 2023

Central de Atendimento Santander Empresarial

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

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

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

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

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

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ	14.512.229/0001-10
Razão Social	INSTITUTO ALPHA DE MEDICINA PARA SAUDE
Período de Apuração	31/07/2023
Data de Vencimento	18/08/2023
Número do Documento	07.01.23184.9799865-0
Pagar este documento até	18/08/2023
Valor Total do Documento	930,00

Observações

PCC NF 98 SRD ASS. ADM. E FINANC - 06/2023 CUBATÃO

Darf emitido pelo Sicalc Web

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV 07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO PA 07/2023 Vencimento 18/08/2023	930,00			930,00
	Totais	930,00	0,00	0,00	930,00

SENDA (Versão:5.1.6) Página: 1 / 1 03/07/2023 10:48:09

85840000009 4 30000385232 5 30070123184 9 97998650306 3

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85840000009 4 30000385232 5 30070123184 9 97998650306 3

CNPJ:	14.512.229/0001-10
Número:	07.01.23184.9799865-0
Pagar até:	18/08/2023
Valor:	930,00

Pague com o PIX

000290

PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTOS

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e: 98

Data e Hora da Emissão	03/07/2023 08:40:28	Competência	3/7/2023	Código de Verificação	STBUHKQNH
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 01/06/2023 A 30/06/2023
VALOR BRUTO: R$20.000,00

CENTRO DE CUSTO
100
CÓDIGO GERENCIAL
1115
COMPETÊNCIA
06/2023

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.

Santander

000291

Emissão 2ª Via

PAGAMENTO A FORNECEDORES
Comprovante de Pagamento de TRIBUTO FEDERAL COD. BARRAS

No. compromisso banco
900003088
No. compromisso cliente

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

Convênio
0033-0123-004906738922
Data da Solicitação
11/07/2023
Agência/Conta Corrente
0123 / 000130041276

Dados do Pagamento

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF

Codigo de Barras:	85800000003-8 00000385232-6 30070123184-9 98047772517-7
Agente Arrecadador:	CNC 033 BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
Numero do Documento:	07.01.23184.9804777-2
Data de Pagamento:	11/07/2023
Autenticacao:	3F10E37EF64EE0D51D3F9E8
Valor Total:	R$ 300,00
Tipo de Pagamento:	*TRIBUTOS FEDERAIS DARF NUMERADO*
Convenio de Arrecadacao:	00336916000900000097
Canal:	PGFOR
Data de Vencimento:	18/08/2023

Comprovante de pagamento emitido de acordo com o ADE conjunto CODAC/COTEC nro. 01 de 31/10/2011.

Pagamento efetuado com base nas informacoes do codigo de barras.

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

Transacao efetivada em:	11/07/2023
Hora da Transacao:	15:10:16

Tipo de Serviço
Pagamento Fornecedor

Complemento do Tipo de Serviço
IRRF NF 98 REF 06 2023

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

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

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

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

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

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ	14.512.229/0001-10
Razão Social	INSTITUTO ALPHA DE MEDICINA PARA SAUDE
Período de Apuração	31/07/2023
Data de Vencimento	18/08/2023
Número do Documento	07.01.23184.9804777-2
Pagar este documento até	18/08/2023
Valor Total do Documento	300,00

Observações

IRRF NF 98 SRD ASS. ADM. E FINANC 06/2023 CUBATÃO

Darf emitido pelo Sicalc Web

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ 06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ PA 07/2023 Vencimento 18/08/2023	300,00			300,00
	Totais	300,00	0,00	0,00	300,00

03/07/2023 10:49:10

SENDA (Versão:5.1.6)

Página: 1 / 1

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

85800000003 8 00000385232 6 30070123184 9 98047772517 7

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800000003 8 00000385232 6 30070123184 9 98047772517 7

CNPJ:	14.512.229/0001-10
Número:	07.01.23184.9804777-2
Pagar até:	18/08/2023
Valor:	300,00

Pague com o PIX

000093

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

Número da NFS-e
98

Data e Hora da Emissão	03/07/2023 08:40:28	Competência	3/7/2023	Código de Verificação	STBUHKQNH
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 01/06/2023 A 30/06/2023
VALOR BRUTO: R$20.000,00

CENTRO DE CUSTO
100
CÓDIGO GERENCIAL
1116
COMPETÊNCIA
06/2023

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.

Santander

PAGAMENTO A FORNECEDORES
Comprovante de Emissão DOC/TED

Emissão 2ª Via

No. compromisso banco	No. compromisso cliente	Data do Crédito	Valor
900003089		11/07/2023	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
11/07/2023

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 58 REF 06 2023

Autenticação Bancária
3F10E37B32D5732B07C9F19

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: 58

Data e Hora da Emissão	10/07/2023 10:16:35	Competência	10/7/2023	Código de Verificação	RQFBVQ0CN
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		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:	CT@LDMASSESSORIA.COM

Discriminação dos Serviços

SERVIÇOS CONTÁBEIS E ASSESSORIA RH REF. 06/2023
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
MKT
COMPETÊNCIA
06/2023

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.

Santander

PAGAMENTO A FORNECEDORES
Comprovante de Emissão DOC/TED

Emissão 2ª Via

No. compromisso banco	No. compromisso cliente	Data do Crédito	Valor
900003090		11/07/2023	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
11/07/2023

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	Agência	Conta Corrente	Valor
0422/58160789	00115	00000000000000487876	5.000,00

Finalidade
Crédito em Conta

Tipo de Serviço
Pagamento Fornecedor

Complemento do Tipo de Serviço
NF 107 REF 06 2023

Autenticação Bancária
3F10E37030B7537B368E285

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)

000097

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

Número da Nota **00000107**

Data e Hora de Emissão **09/07/2023 22:22:45**

Código de Verificação **QSAN-SJUJ**

20230709u46598844000187

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 11.06.2023 até 11.07.2023, 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
06/2023

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
900003091

No. compromisso cliente

Data do Crédito
11/07/2023

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
11/07/2023

Agência/Conta Corrente
0123 / 000130041276

Dados do Destinatário

Nome
E S M INFORMATICA LTDA

CNPJ/CPF
34.169.621/0001-15

Tipo Conta
Conta Corrente

Banco/ISPB
0001/00000000

Agência
01263

Conta Corrente
00000000000000606413

Valor
5.000,00

Finalidade
Crédito em Conta

Tipo de Serviço
Pagamento Fornecedor

Complemento do Tipo de Serviço
NF 278 REF 06 2023

Autenticação Bancária
3F10E37BF3C87ADEC28AF49

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 São Vicente - SP
Secretaria da Fazenda - SEFAZ
Fone: (13) 3579-1406 - www.saovicente.sp.gov.br/iss

Nota Fiscal Eletrônica

Série do Documento: NFS-e - Nota Fiscal de Serviços Eletrônica
Número da Nota Fiscal: 278

Dados do Prestador de Serviço

E.S.M INFORMATICA EIRELI
E.S.M INFORMATICA EIRELI
Rua Frei Gaspar,365 LOJA 325 - Centro
CEP 11310-060 - Fone: (13)97401-5901 - São Vicente/ SP
SILMARALADEIRA@HOTMAIL.COM
Inscrição Municipal 067728 - CPF/CNPJ 34.169.621/0001-15

Data de Geração da NFS-e: **04/07/2023 18:32:57**
Data de Competência/Emissão: **04/07/2023**
Cód. de Autenticidade: **039B57177**
Responsável pela Retenção:

Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

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

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

Dados do Tomador de Serviços

CNPJ/CPF : 14.512.229/0001-10
Razão Social : INSTITUTO ALPHA DE MEDICINA PARA SAÚDE
Endereço : Rua Amador Bueno
Complemento : Conjunto 1816
CEP : 11013-153
Telefone :

IM :
Número : 333
Bairro : Centro
Cidade/UF : Santos/ SP
E-mail :

Dados do Intermediário de Serviços

CNPJ	Inscrição Municipal	Razão Social

Descrição dos Serviços

PRESTAÇÃO DE SERVIÇO TECNICO PRESENCIAL E REMOTO EM AMBIENTE WINDOWS DA AREA DE INFORMATICA PERIODO MÊS 06\2023 CONTRATO FIRMADO ENTRE PREFEITURA MUNICIPAL DE CUBATÃO E INSTITUTO ALPHA .PAGAMENTO DEPOSITO AGENCIA 1263-7 C.C 60641-3 BANCO BRASIL

Detalhamento dos Tributos

Atividade do Município	Alíquota	Item da LC116/2003	Cód. NBS	Cód. CNAE
9511800 - Reparação e Manutenção de Computadores e de ...	**3,00**	1402		9511800

Vl. Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISSQN	ISSQN Retido	Desconto Condicionado
R$ 5.000,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 5.000,00	R$ 150,00	Não	R$ 0,00

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	Vl. ISSQN Retido	Vl. Líquido da Nota Fiscal
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ **5.000,00**

Construção Civil | **Cód. Obra :** | **Art. :**

Informações Adicionais

I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL"; e II - "NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI."

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

PAGAMENTO A FORNECEDORES
Comprovante de Emissão DOC/TED

Santander

Emissão 2ª Via

No. compromisso banco
900003092

No. compromisso cliente

Data do Crédito
11/07/2023

Valor
20.200,00

Dados do Remetente

Nome
INSTITUTO ALPHA DE MEDICINA PA

CNPJ/CPF
14.512.229/0001-10

Convênio
0033-0123-004906738922

Data da Solicitação
11/07/2023

Agência/Conta Corrente
0123 / 000130041276

Dados do Destinatário

Nome
VAZ SANTOS E VENTURA SOCIEDADE DE ADVOGA

CNPJ/CPF
14.122.776/0001-99

Tipo Conta
Conta Corrente

Banco/ISPB
0237/60746948

Agência
07680

Conta Corrente
000000000000000118761

Valor
20.200,00

Finalidade
Crédito em Conta

Tipo de Serviço
Pagamento Fornecedor

Complemento do Tipo de Serviço
NF 315 REF 06 2023

Autenticação Bancária
3F10E37662C1FC7969A4CFF

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)

000301

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

Número da NFS-e 315

Data e Hora da Emissão	05/07/2023 17:22:59	Competência	5/7/2023	Código de Verificação	HSFN9JYUP
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	CUBATAO - SP

Dados do Prestador de Serviços

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

Dados do Tomador de Serviços

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

Discriminação dos Serviços

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE ASSESSORIA TRABALHISTA, CIVIL E TRIBUNAL DE CONTAS.
PREFEITURA MUNICIPAL DE CUBATÃO X INSTITUTO ALPHA DE MEDICINA PARA SAÚDE.
CONTRATO ADMINISTRATIVO A GESTÃO 0003/2018.
Ref.: JUNHO/2023.

CENTRO DE CUSTO
100
CÓDIGO GERENCIAL
1111
COMPETÊNCIA
06/2023

Código do Serviço / Atividade

17.14 / 6911701 - serviços advocatícios

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra		Código ART	

Tributos Federais

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

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções	Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R$	20.200,00	Natureza Operação	Valor dos Serviços R$	20.200,00
(-) Desconto Incondicionado		2-Tributação fora do município	(-) Deduções permitidas em lei	
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado	
(-) Retenções Federais	0,00	0-Nenhum	Base de Cálculo	20.200,00
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	3,46
(-) ISS Retido		1 - Sim	ISS a reter:	( ) Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R$	20.200,00	Incentivador Cultura 2-Não	(=) Valor do ISS: R$	0,00

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