Santander

PAGAMENTO A FORNECEDORES
Comprovante de Pagamento de Títulos

Emissão 2ª Via

No. compromisso banco	No. compromisso cliente	Data do Crédito	Valor
900003137		17/07/2023	8.020,50

Convênio
0033-0123-004906738922

Data da Solicitação
17/07/2023

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
CENTRO DE AP MET E PRAT MARIO DOS SANTOS

CPF/CNPJ do Beneficiário Original
44.952.901/0001-59

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

CPF/CNPJ do Pagador Efetivo
14.512.229/0001-10

Instituição Financeira Favorecida
104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Código de Barras
10490.70830.21990.100048.00001.066521.1.94120000802050

Valor Nominal	Desc. / Abat.	Juros	Valor a Pagar
8.020,50	0,00	0,00	8.020,50

Tipo de Serviço
Pagamento Fornecedor

Complemento do Tipo de Serviço
NF 6072 REF 06 2023

Autenticação Bancária
3F10E377AEF8FB45F9EAC2A

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)

CAIXA COBRANÇA BANCÁRIA CAIXA

RECLAMAÇÕES E SUGESTÕES	
DISQUE CAIXA	0800 726 0101
OUVIDORIA	0800 725 7474
www.caixa.gov.br	

000100

Cedente	CPF/CNPJ	Agência / Código do Cedente
CENTRO DE AP MET E PRAT MARIO DOS SANT	44.952.901/0001-59	0301/070832-1

Endereço do cedente	UF	CEP
RUA JOSE VICENTE440 - SITIO CAFEZAL - CUBATAO	SP	11505010

Data do documento	Nº do documento	Espécie documento	Carteira	Data do processamento	Nosso Número
05/06/2023	6072	DS	01	05/06/2023	14/990000000010665-0

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

Endereço do sacado	UF	CEP
RUA AMADOR BUENO 333 CONJUNTO 1703 170 - CENTRO - SANTOS	SP	11013-151

Sacador/avalista	CPF/CNPJ

Instruções (Texto de Responsabilidade do Cedente):

NÃO RECEBER APOS 15 DIAS DO VENCIMENTO

VALOR LIMITE NAS CASA LOTERICAS
ATE 1.000,00 - MIL REAIS-

Moeda	Quantidade	Valor	Vencimento	Valor do Documento
R$			15/07/2023	8.020,50

Autenticação Mecânica - **Recibo do Sacado**

Recebimento através do cheque n. do Banco .

Esta quitação só terá validade após pagamento do cheque pelo Banco Sacado.

CAIXA | 104-0 | 10490.70830 21990.100048 00001.066521 1 94120000802050

Local de pagamento					Vencimento
PREFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTÉRICAS ATÉ O VALOR LIMITE					15/07/2023
Cedente				CPF/CNPJ	Agência / Código do Cedente
CENTRO DE AP MET E PRAT MARIO DOS SANT				44.952.901/0001-59	0301/070832-1
Data do documento	Nº do documento		Espécie de docto.	Aceite	Data do processamento / Nosso Número
05/06/2023	6072		DS	NÃO	05/06/2023 / 14/990000000010665-0
Uso do Banco	Carteira	Moeda	Quantidade		Valor / (=) Valor do Documento
	01	R$			8.020,50

Instruções (Texto de Responsabilidade do Cedente):

NÃO RECEBER APOS 15 DIAS DO VENCIMENTO
VALOR LIMITE NAS CASA LOTERICAS
ATE 1.000,00 - MIL REAIS-

(-) Desconto

(-) Outras Deduções/Abatimentos

(+) Mora/Multa/Juros

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Sacado: INSTITUTO ALPHA DE MEDICINA PARA
RUA AMADOR BUENO 333 CONJUNTO 1703 170 - CENTRO
SANTOS

CPF/CNPJ: 14.512.229/0001-10
UF: SP CEP: 11013-151

Sacador/Avalista: CPF/CNPJ:

Autenticação Mecânica - **Ficha de Compensação**

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:
	6072	05/06/2023	XWUO-WRZU

CENTRO DE APRENDIZAGEM METODICA E PRATICA MARIO DOS SANTOS

11505-010 - RUA JOSE VICENTE, 440 - SITIO CAFEZAL
CUBATAO - SP - CEP: 11505-010
CNPJ/CPF:44.952.901/0001-59 Inscr. Estadual/RG:
Email:
Telefone: 3361-1285 CCM 23656 Inscr. Municipal: 11130604

Local do Serviço: 1 - SERVIÇO PRESTADO NO MUNICÍPIO
Natureza Operação: Prestação de Serviços
Competência: 06/2023
Atividade: 27.01 - Serviços de assistência social.

Nota Fiscal Fatura	Fatura Nro	6072	Valor R$	8.020,50	Vencimento	15/07/2023

Dados do Tomador de Serviço

INSTITUTO ALPHA DE MEDICINA PARA SAUDE
Rua Amador Bueno, 333 CJ 1703/1705 - CENTRO
SANTOS - SP - - CEP: 11.013-151
CNPJ/CPF: 14.512.229/0001-10 Inscrição Estadual/RG: ISENTO Inscrição Municipal:
E-mail:
End. Cobrança:

Dados do Intermediário

CNPJ/CPF:

- - - - CEP:

Valor por extenso OITO MIL E VINTE REAIS E CINQUENTA CENTAVOS

Qtd	Un	Discriminação dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
1	1	SERVIÇOS SOCIOASSISTENCIAIS - SERVIÇOS DE CONVIVÊNCIA E FORTALECIMENTO DE VÍNCULOS FAMILIARES E COMUNITÁRIOS, DE PROMOÇÃO DA INTEGRAÇÃO AO MUNDO DO TRABALHO, GARANTIA DE DIREITOS SOCIAIS AOS APRENDIZES NO MÊS DE JUNHO/2023.	3.899,12	3.899,12
1	1	CONTRIBUIÇÃO INSTITUCIONAL	2.729,38	2.729,38
1	1	INSALUBRIDADE DO APRENDIZ - JUNHO/2023	792,00	792,00
1	1	REPASSE DE VALE TRANSPORTE	600,00	600,00

CENTRO DE CUSTO
123
CÓDIGO GERENCIA
1016
COMPETÊNCIA
06/2023

Observação:

Forma de Pagamento: Única

Total dos Serviços		8.020,50
Total de Deduções		0,00
ISS SEM RETENÇÃO	0,00%	0,00
Desc. Incondicionado		0,00
Desc. Condicionado		0,00

Total da Nota	RETENÇÕES												Total Liquido
	ISS	0,00	IRRF	0,00	PIS	0,00	COFINS	0,00	CSLL	0,00	INSS	0,00	OUTROS	0,00	
8.020,50															8.020,50

CENTRO DE APRENDIZAGEM METÓDICA E PRÁTICA MÁRIO DOS SANTOS

INSTITUTO ALPHA MED SAÚDE

COMPETÊNCIA: JUNHO DE 2023

REMUNERAÇÃO DO APRENDIZ

Qtde	Nome do Aprendiz	Admissão	MAIO/2023		JUNHO/2023		Faltas e Atrasos (-)	Total da Remuneração
			Total de Dias Trabalhados	Valor	Total de Dias Trabalhados	Valor		
1	Alice Mendes da Silva	01/02/2023	0	R$ -	30	R$ 1.320,00	R$ -	R$ 1.320,00
2	Lais Leal Tôrres	07/06/2022	0	R$ -	30	R$ 1.320,00	R$ (40,55)	R$ 1.279,45
3	Eduarda Alves Cardoso Rodrigues Marques	14/072022	0	R$ -	30	R$ 1.320,00	R$ (20,33)	R$ 1.299,67
Total Remuneração do Aprendiz				R$ -		R$ 3.960,00	R$ (60,88)	R$ 3.899,12

207000

C.A.M.P
CUBATÃO

MEMÓRIA DE CALCULO
REMUNERAÇÃO DO APRENDIZ

Valor Mês	Valor Dia
R$ 1.320,00	R$ 44,00

Remuneração Mensal do(s) Aprendiz(es)	R$	3.899,12
Verbas Rescisórias	R$	-
Sub-Total	**R$**	**3.899,12**
Contribuição Institucional	R$	2.729,38
INSALUBRIDADE DO APRENDIZ - Junho/2023	R$	792,00
Vale Transporte	R$	600,00
Total	**R$**	**8.020,50**

Jacqueline Lira
Assistente Financeiro

000495

000104

PAGAMENTO A FORNECEDORES
Comprovante de Emissão DOC/TED

Santander

Emissão 2ª Via

No. compromisso banco	No. compromisso cliente	Data do Crédito	Valor
900003135		17/07/2023	6.040,00

Dados do Remetente

Nome
INSTITUTO ALPHA DE MEDICINA PA

CNPJ/CPF
14.512.229/0001-10

Convênio
0033-0123-004906738922

Data da Solicitação
17/07/2023

Agência/Conta Corrente
0123 / 000130041276

Dados do Destinatário

Nome
LCG LOCADORA DE VEICULOS LTDA

CNPJ/CPF
32.511.424/0001-07

Tipo Conta
Conta Corrente

Banco/ISPB	Agência	Conta Corrente	Valor
0001/00000000	03146	00000000000000419710	6.040,00

Finalidade
Crédito em Conta

Tipo de Serviço
Pagamento Fornecedor

Complemento do Tipo de Serviço
LOCACAO 2739 REF 06 2023

Autenticação Bancária
3F10E376757765296E7E6EA

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)

L.C.G LOCADORA DE VEÍCULOS

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

FATURA DE LOCAÇÃO	2739
DATA DA EMISSÃO	29/06/2023

FATURA		DUPLICATA		VENCIMENTO
NÚMERO	VALOR	NÚMERO	VALOR	
2739	6.040,00		6.040,00	15/07/2023

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

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

Valor por Extenso SEIS MIL QUARENTA REAIS

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

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	UNITÁRIO	TOTAL
LOCAÇÃO DE VEÍCULOS CONFORME DEMONSTRATIVO DE FATURAMENTO EM ANEXO,	6.040,00	6.040,00
REFERENTE AO MÊS DE JUNHO DE 2023.		
CONTRATO DE GESTÃO 003/2018 - Aditivo 002/2022		
Instituto Alpha de Medicina para Saúde x Prefeitura Municipal de Cubatão		
DADOS BANCÁRIOS PARA PAGAMENTO:		
BANCO DO BRASIL (001)		
AGÊNCIA 3146-1		
CONTA 41971-0		
L. C. G. LOCADORA DE VEÍCULOS LTDA.		
CNPJ: 32.511.424/0001-07		

CENTRO DE CUSTO
100
CÓDIGO GERENCIAL
1191
COMPETÊNCIA
06/2023

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

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

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	FATURA DE LOCAÇÃO
		2739

L.C.G LOCADORA DE VEÍCULOS

Demonstrativo de Faturamento

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

CTR Origem	T	Contrato	Placa	Modelo	Km Inicial	Km Final	Período	Valor Locação	KM Exce.	Valor Comb.	Valor Desp.	Valor Taxa	Valor Total
	M	2261/10	SDU-3F64	LOGAN ZEN	8398		01/06/23 ‡ 30/06/23	3.020,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.020,00
	M	2262/10	SDU-3F65	LOGAN ZEN	28794		01/06/23 ‡ 30/06/23	3.020,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.020,00

Anotações:

Custo de Aluguel:	6.040,00	Total:	6.040,00
KM Excedente:	0,00	(+) Diversos:	0,00
Combustível:	0,00	(-) Desconto:	0,00
Despesas:	0,00	Total Geral:	6.040,00
Taxa:	0,00	Qtde Contratos:	2

000407

Santander

PAGAMENTO A FORNECEDORES
Comprovante de Emissão DOC/TED

Emissão 2ª Via

No. compromisso banco	No. compromisso cliente	Data do Crédito	Valor
900003138		17/07/2023	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
17/07/2023

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	Agência	Conta Corrente	Valor
0707/62232889	00001	00000000000007409488	150.000,00

Finalidade
Crédito em Conta

Tipo de Serviço
Pagamento Fornecedor

Complemento do Tipo de Serviço
NF 11092 SERV AMBULANCIA REF 06 2023

Autenticação Bancária
3F10E374904F4FFA6E57669

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

20230717u140165500001031285589358S8

RPS Nº 11092, emitido em 03/07/2023

Número da Nota	**00011092**
Data e Hora de Emissão	**03/07/2023 15:29:11**
Código de Verificação	**2ZPP-QENR**

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 JUNHO DE 2023.
Contrato de Gestão 003/2018 - Aditivo 005/2023

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
440
COMPETÊNCIA
06/2023

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 11092, emitido em 03/07/2023; (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/08/2023;

Santander

PAGAMENTO A FORNECEDORES
Comprovante de Crédito ao Favorecido

Emissão 2ª Via

No. compromisso banco	No. compromisso cliente	Data do Crédito	Valor
900003139		18/07/2023	115.152,00

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
INSTITUTO ALPHA DE MEDICINA PARA SAUDE

CNPJ/CPF
14.512.229/0001-10

Conta Creditada

Banco	0033
Agência	0123
Conta	000000000130038858

Número do Documento
900003139
Pagamento a Fornecedores

Tipo de Serviço
Pagamento Fornecedor

Complemento do Tipo de Serviço
COTA INSS FOLHA REF 06 2023

Autenticação Bancária
3F10E371056587FDB291F4A

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)

Empresa : 00220 INSTITUTO ALPHA DE MEDICINA PARA SAUDE
CNPJ : 14.512.229/0001-10
Endereço : R AMADOR BUENO, 333 CONJ 1703 / 1705
Emissão : 10:38 03/07/2023
Período: 01/06/2023 a 30/06/2023 Departamento : 0000 CUBATÃO PS
Página : 3
Tipo Processo: Todos

Resumo Geral

*GPS	
Empregados :	23.481,01
Sócios :	6.250,45
Autônomos :	0,00
Empresa Funcionários:	54.273,11
RAT Emp (RAT x FAP = 1,0000 %):	2.713,65
Vlr. Ocorrência :	0,00
Empresa Sócios:	16.297,00
Empresa Autônomos:	0,00
Cooperativas :	0,00
Resíduo Mês Anterior:	0,00
Deduções de FPAS :	3.602,42
Valor Retido :	0,00
Sub-Total :	99.412,80
Terceiros Carreteiro:	0,00
Resíduo Terceiros:	0,00
Terceiros 5,80 %:	15.739,20
Total Líquido :	115.152,00

FGTS	
BASES DE CÁLCULO - GFIP	
Base de calc. FGTS sem 13º :	270.685,71
Base de calc. FGTS 13º :	5.359,18
VALOR RECOLHIDO - GFIP	
FGTS sem 13º salário s/CS :	21.654,85
FGTS sobre 13º salário s/CS :	428,73
Total FGTS apurado recibos s/CS :	22.083,58
BASES DE CÁLCULO - GRRF	
Base de calc. FGTS GRRF :	1.996,91
Base de calc. Multa FGTS GRRF :	274,80
Base de calc. FGTS M.Anterior:	0,00
VALOR RECOLHIDO - GRRF	
Total FGTS recolhido s/CS:	269,67
Total FGTS Mês Anterior s/CS:	0,00

DARF PIS	
Base PIS Folha :	274.721,95
PIS Folha :	2.747,22
DARF IR - Periodo Pagamento	
IRRF Folha :	4.540,84
IRRF Férias :	1.129,09
IRRF Rescisão :	26,57
IRRF Sócio	13.609,82
IRRF Autônomo	0,00
OUTRAS INFORMAÇÕES	
Contrib. Confederativa :	0,00
Contrib. Sindical :	0,00
Contrib. Assistencial :	0,00
Contrib. Social s/ FGTS	0,00

*** De acordo com o eSocial, os valores a título de GPS não são mais válidos para o recolhimento de INSS e devido a sua apuração, podem apresentar diferenças com o eSocial.**

INFORMAÇÕES AUXILIARES

Salário Família :	598,20	Valor Compensação :	0,00	Base Empregados:	271.365,58
Salário Maternidade :	3.004,22	Valor Compensação 13º :	0,00	Base Sócios:	81.485,00
Outras Ded. FPAS :	0,00	Valor para Reembolso :	0,00	Base Autônomos:	0,00

BASES DE CÁLCULO - APOSENTADORIA ESPECIAL

OCORRÊNCIA	2/6	ALÍQ	TOTAL	3/7	ALÍQ	TOTAL	4/8	ALÍQ	TOTAL
Empregados	0,00	0,00 %	0,00	0,00	0,00 %	0,00	0,00	0,00 %	0,00

TOTAIS Func. c/ AG. Nocivo : 0,00 Func. s/ AG. Nocivo : 0,00 Total RAT : 0,00

Santander

Emissão 2ª Via

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

No. compromisso banco
900000144
No. compromisso cliente

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

Convênio
0033-0123-004906814041
Data da Solicitação
18/07/2023
Agência/Conta Corrente
0123 / 000130038858

Dados do Pagamento

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF

Agente Arrecadador:	CNC 033 BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
Codigo de Barras:	85800007955-6 28180385232-0 01071623195-3 69220310002-6
Data de Pagamento:	18/07/2023
Numero do Documento:	07.16.23195.6922031-0
Valor Total:	R$ 795.528,18
Autenticacao:	46570CE506899EB61B0873B
Convenio de Arrecadacao:	00336916000900000097
Tipo de Pagamento:	TRIBUTOS FEDERAIS DARF NUMERADO
Data de Vencimento:	20/07/2023
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:	18/07/2023
Hora da Transacao:	15:10:04

Tipo de Serviço
20

Complemento do Tipo de Serviço
DARF INSS E IRRF FOLHA 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
Junho/2023	20/07/2023	07.16.23195.6922031-0	20/07/2023

Observações
Nº Recibo Declaração: 50000148383196

Valor Total do Documento: 795.528,18

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO 07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS PA:06/2023 Vencimento:20/07/2023	129.580,92			129.580,92
0588	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO 06 IRRF - REND DO TABALHO SEM VÍNCULO EMPREGATÍCIO PA:06/2023 Vencimento:20/07/2023	2.026,58			2.026,58
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO 01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO PA:06/2023 Vencimento:20/07/2023	136.332,53			136.332,53
1099	CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 11 01 CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 11% PA:06/2023 Vencimento:20/07/2023	14.935,91			14.935,91
1138	CONTRIB PREVIDENCIÁRIA EMPRESA/EMPREGADOR 01 CP PATRONAL - EMPREGADOS/AVULSOS PA:06/2023 Vencimento:20/07/2023	318.921,42			318.921,42
1138	CONTRIB PREVIDENCIÁRIA EMPRESA/EMPREGADOR 04 CP PATRONAL - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS PA:06/2023 Vencimento:20/07/2023	80.742,44			80.742,44
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 PA:06/2023 Vencimento:20/07/2023 CNPJ Prestador:00.364.022/0001-30	273,17			273,17
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 PA:06/2023 Vencimento:20/07/2023 CNPJ Prestador:09.564.629/0001-39	3.042,84			3.042,84
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 PA:06/2023 Vencimento:20/07/2023 CNPJ Prestador:13.563.356/0001-85	1.239,11			1.239,11

85800007955 6 28180385232 0 01071623195 3 69220310002 6 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais
85800007955 6 | 28180385232 0 | 01071623195 3 | 69220310002 6

CNPJ: 14.512.229/0001-10
Número: 07.16.23195.6922031-0
Pagar até: 20/07/2023
Valor: 795.528,18

Pague com o PIX

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1170	CP TERCEIROS - SALÁRIO EDUCAÇÃO 01 CP TERCEIROS - SALÁRIO EDUCAÇÃO PA:06/2023 Vencimento:20/07/2023	39.865,17			39.865,17
1176	CP TERCEIROS - INCRA 01 CP TERCEIROS - INCRA PA:06/2023 Vencimento:20/07/2023	3.189,21			3.189,21
1191	CP TERCEIROS - SENAC 01 CP TERCEIROS - SENAC PA:06/2023 Vencimento:20/07/2023	15.946,07			15.946,07
1196	CP TERCEIROS - SESC 01 CP TERCEIROS - SESC PA:06/2023 Vencimento:20/07/2023	23.919,10			23.919,10
1200	CP TERCEIROS - SEBRAE 01 CP TERCEIROS - SEBRAE PA:06/2023 Vencimento:20/07/2023	9.567,64			9.567,64
1646	CONTRIB PREV RISCO AMBIENTAL/APOSENT ESPECIAL 01 CP PATRONAL - GILRAT AJUSTADO PA:06/2023 Vencimento:20/07/2023	15.946,07			15.946,07
	Totais	**795.528,18**			**795.528,18**

RESUMO DA FOLHA 06/2023

GPS	CUBATÃO	POA	PRAIA GRANDE	MONGAGUA	SEDE	OSASCO	OSASCO DISSIDIO	MAIRIPORA	RESUMO GERAL TOTAL
gados:	23.481,01	48.254,61		19.695,57	220,74	4.564,49	298,36	46.691,18	**143.205,96**
	6.250,45	1.651,64		1.896,93		-	-	825,82	**10.624,84**
omos:	-	-	1.359,79	2.502,17		449,11	-		**4.311,07**
sa Funcionários:	54.273,11	105.205,72		44.826,24	578,55	10.496,93	432,79	103.108,06	**318.921,40**
(RAT x FAP = 1,0000%):	2.713,65	5.260,28		2.241,31	28,92	524,84	21,63	5.155,40	**15.946,03**
sa Sócios:	16.297,00	20.556,43		12.500,00		3.700,00	-	19.500,00	**72.553,43**
sa Autônomos:	-	-	2.822,93	4.549,50		816,57	-		**8.189,00**
ões de FPAS:	3.602,42	-		2.569,10		658,02	-	43,87	**6.873,41**
Retido:		-		-		-	-	-	**-**
otal:	99.412,80	180.928,68	4.182,72	85.642,62	828,21	19.893,92	752,78	175.236,59	**566.878,32**
ros 5,80%:	15.739,20	30.509,66		12.999,60	167,77	3.044,11	125,51	29.901,33	**92.487,18**
Líquido:	115.152,00	211.438,34	4.182,72	98.642,22	995,98	22.938,03	878,29	205.137,92	**659.365,50**

IRRF	CUBATÃO	POA	PRAIA GRANDE	MONGAGUA	SEDE	OSASCO	OSASCO DISSIDIO	MAIRIPORA	RESUMO GERAL
OLHA	4.540,84	11.606,00		3.023,13		1.392,61		19.172,09	**39.734,67**
ÉRIAS	1.129,09	2.900,04		1.049,59				-	**5.078,72**
RESCISÃO	26,57	333,89		-		-		206,84	**567,30**
SOCIOS	13.609,82	25.988,84		14.843,79		5.087,50		24.670,28	**84.200,23**
AUTONOMO			1.754,89	271,69					**2.026,58**

INSS TERCEIROS	CUBATÃO	POA	PRAIA GRANDE	MONGAGUA	SEDE	OSASCO	OSASCO DISSIDIO	MAIRIPORA	RESUMO GERAL
	3.042,84	96,07	-	1.239,11	-	-	-	177,10	**4.555,12**

Geral:	**137.501,16**	**252.363,18**	**5.937,61**	**119.069,53**	**995,98**	**29.418,14**	**878,29**	**249.364,23**	**795.528,12**

000414

Santander

PAGAMENTO A FORNECEDORES
Comprovante de Crédito ao Favorecido

Emissão 2ª Via

No. compromisso banco	No. compromisso cliente	Data do Crédito	Valor
900003140		18/07/2023	4.540,84

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
INSTITUTO ALPHA DE MEDICINA PARA SAUDE

CNPJ/CPF
14.512.229/0001-10

Conta Creditada

Banco	0033
Agência	0123
Conta	000000000000130038858

Número do Documento
900003140
Pagamento a Fornecedores

Tipo de Serviço
Pagamento Fornecedor

Complemento do Tipo de Serviço
IRRF FOLHA REF 06 2023

Autenticação Bancária
3F10E374005EC08F98F8996

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)

Empresa : 00220 INSTITUTO ALPHA DE MEDICINA PARA SAUDE
Endereço : R AMADOR BUENO, 333 CONJ 1703 / 1705
Período: 01/06/2023 a 30/06/2023 Departamento : 0000 CUBATÃO PS
Tipo Processo: Todos

CNPJ : 14.512.229/0001-10
Emissão : 10:38 03/07/2023
Página : 3

Resumo Geral

*GPS	
Empregados :	23.481,01
Sócios :	6.250,45
Autônomos :	0,00
Empresa Funcionários:	54.273,11
RAT Emp (RAT x FAP = 1,0000 %):	2.713,65
Vlr. Ocorrência :	0,00
Empresa Sócios:	16.297,00
Empresa Autônomos:	0,00
Cooperativas :	0,00
Resíduo Mês Anterior:	0,00
Deduções de FPAS :	3.602,42
Valor Retido :	0,00
Sub-Total :	99.412,80
Terceiros Carreteiro:	0,00
Resíduo Terceiros:	0,00
Terceiros 5,80 %:	15.739,20
Total Líquido :	115.152,00

FGTS	
BASES DE CÁLCULO - GFIP	
Base de calc. FGTS sem 13º :	270.685,71
Base de calc. FGTS 13º :	5.359,18
VALOR RECOLHIDO - GFIP	
FGTS sem 13º salário s/CS :	21.654,85
FGTS sobre 13º salário s/CS :	428,73
Total FGTS apurado recibos s/CS :	22.083,58
BASES DE CÁLCULO - GRRF	
Base de calc. FGTS GRRF :	1.996,91
Base de calc. Multa FGTS GRRF :	274,80
Base de calc. FGTS M.Anterior:	0,00
VALOR RECOLHIDO - GRRF	
Total FGTS recolhido s/CS:	269,67
Total FGTS Mês Anterior s/CS:	0,00

DARF PIS	
Base PIS Folha :	274.721,95
PIS Folha :	2.747,22
DARF IR - Período Pagamento	
IRRF Folha :	4.540,84
IRRF Férias :	1.129,09
IRRF Rescisão :	26,57
IRRF Sócio	13.609,82
IRRF Autônomo	0,00
OUTRAS INFORMAÇÕES	
Contrib. Confederativa :	0,00
Contrib. Sindical :	0,00
Contrib. Assistencial :	0,00
Contrib. Social s/ FGTS	0,00

*** De acordo com o eSocial, os valores a título de GPS não são mais válidos para o recolhimento de INSS e devido a sua apuração, podem apresentar diferenças com o eSocial.**

INFORMAÇÕES AUXILIARES

Salário Família :	598,20	Valor Compensação :	0,00	Base Empregados:	271.365,58
Salário Maternidade :	3.004,22	Valor Compensação 13º :	0,00	Base Sócios:	81.485,00
Outras Ded. FPAS :	0,00	Valor para Reembolso :	0,00	Base Autônomos:	0,00

BASES DE CÁLCULO - APOSENTADORIA ESPECIAL

OCORRÊNCIA	2/6	ALÍQ	TOTAL	3/7	ALÍQ	TOTAL	4/8	ALÍQ	TOTAL
Empregados	0,00	0,00 %	0,00	0,00	0,00 %	0,00	0,00	0,00 %	0,00

TOTAIS Func. c/ AG. Nocivo : 0,00 Func. s/ AG. Nocivo : 0,00 Total RAT : 0,00

Santander

Emissão 2ª Via

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

No. compromisso banco
900000144
No. compromisso cliente

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

Convênio
0033-0123-004906814041
Data da Solicitação
18/07/2023
Agência/Conta Corrente
0123 / 000130038858

Dados do Pagamento

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF

Agente Arrecadador:	CNC 033 BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
Codigo de Barras:	85800007955-6 28180385232-0 01071623195-3 69220310002-6
Data de Pagamento:	18/07/2023
Numero do Documento:	07.16.23195.6922031-0
Valor Total:	R$ 795.528,18
Autenticacao:	46570CE506899EB61B0873B
Convenio de Arrecadacao:	*00336916000900000097*
Tipo de Pagamento:	TRIBUTOS FEDERAIS DARF NUMERADO
Data de Vencimento:	20/07/2023
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:	18/07/2023
Hora da Transacao:	15:10:04

Tipo de Serviço
20

Complemento do Tipo de Serviço
DARF INSS E IRRF FOLHA 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
Junho/2023	20/07/2023	07.16.23195.6922031-0	20/07/2023

Observações
Nº Recibo Declaração: 50000148383196

Valor Total do Documento: 795.528,18

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO 07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS PA:06/2023 Vencimento:20/07/2023	129.580,92			129.580,92
0588	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO 06 IRRF - REND DO TABALHO SEM VÍNCULO EMPREGATÍCIO PA:06/2023 Vencimento:20/07/2023	2.026,58			2.026,58
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO 01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO PA:06/2023 Vencimento:20/07/2023	136.332,53			136.332,53
1099	CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 11 01 CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 11% PA:06/2023 Vencimento:20/07/2023	14.935,91			14.935,91
1138	CONTRIB PREVIDENCIÁRIA EMPRESA/EMPREGADOR 01 CP PATRONAL - EMPREGADOS/AVULSOS PA:06/2023 Vencimento:20/07/2023	318.921,42			318.921,42
1138	CONTRIB PREVIDENCIÁRIA EMPRESA/EMPREGADOR 04 CP PATRONAL - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS PA:06/2023 Vencimento:20/07/2023	80.742,44			80.742,44
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 PA:06/2023 Vencimento:20/07/2023 CNPJ Prestador:00.364.022/0001-30	273,17			273,17
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 PA:06/2023 Vencimento:20/07/2023 CNPJ Prestador:09.564.629/0001-39	3.042,84			3.042,84
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 PA:06/2023 Vencimento:20/07/2023 CNPJ Prestador:13.563.356/0001-85	1.239,11			1.239,11

85800007955 6 28180385232 0 01071623195 3 69220310002 6

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800007955 6 | 28180385232 0 | 01071623195 3 | 69220310002 6

CNPJ:	14.512.229/0001-10
Número:	07.16.23195.6922031-0
Pagar até:	20/07/2023
Valor:	795.528,18

Pague com o PIX

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1170	CP TERCEIROS - SALÁRIO EDUCAÇÃO 01 CP TERCEIROS - SALÁRIO EDUCAÇÃO PA:06/2023 Vencimento:20/07/2023	39.865,17			39.865,17
1176	CP TERCEIROS - INCRA 01 CP TERCEIROS - INCRA PA:06/2023 Vencimento:20/07/2023	3.189,21			3.189,21
1191	CP TERCEIROS - SENAC 01 CP TERCEIROS - SENAC PA:06/2023 Vencimento:20/07/2023	15.946,07			15.946,07
1196	CP TERCEIROS - SESC 01 CP TERCEIROS - SESC PA:06/2023 Vencimento:20/07/2023	23.919,10			23.919,10
1200	CP TERCEIROS - SEBRAE 01 CP TERCEIROS - SEBRAE PA:06/2023 Vencimento:20/07/2023	9.567,64			9.567,64
1646	CONTRIB PREV RISCO AMBIENTAL/APOSENT ESPECIAL 01 CP PATRONAL - GILRAT AJUSTADO PA:06/2023 Vencimento:20/07/2023	15.946,07			15.946,07
	Totais	**795.528,18**			**795.528,18**

RESUMO DA FOLHA 06/2023

GPS	CUBATÃO	POA	PRAIA GRANDE	MONGAGUA	SEDE	OSASCO	OSASCO DISSIDIO	MAIRIPORA	RESUMO GERAL TOTAL
gados:	23.481,01	48.254,61		19.695,57	220,74	4.564,49	298,36	46.691,18	**143.205,96**
:	6.250,45	1.651,64		1.896,93		-	-	825,82	**10.624,84**
omos:	-	-	1.359,79	2.502,17		449,11	-		**4.311,07**
sa Funcionários:	54.273,11	105.205,72		44.826,24	578,55	10.496,93	432,79	103.108,06	**318.921,40**
(RAT x FAP = 1,0000%):	2.713,65	5.260,28		2.241,31	28,92	524,84	21,63	5.155,40	**15.946,03**
sa Sócios:	16.297,00	20.556,43		12.500,00		3.700,00	-	19.500,00	**72.553,43**
sa Autônomos:	-	-	2.822,93	4.549,50		816,57	-		**8.189,00**
ões de FPAS:	3.602,42	-		2.569,10		658,02	-	43,87	**6.873,41**
Retido:		-		-		-	-	-	**-**
otal:	99.412,80	180.928,68	4.182,72	85.642,62	828,21	19.893,92	752,78	175.236,59	**566.878,32**
ros 5,80%:	15.739,20	30.509,66		12.999,60	167,77	3.044,11	125,51	29.901,33	**92.487,18**
Líquido:	115.152,00	211.438,34	4.182,72	98.642,22	995,98	22.938,03	878,29	205.137,92	**659.365,50**

IRRF	CUBATÃO	POA	PRAIA GRANDE	MONGAGUA	SEDE	OSASCO	OSASCO DISSIDIO	MAIRIPORA	RESUMO GERAL
FOLHA	4.540,84	11.606,00		3.023,13		1.392,61		19.172,09	**39.734,67**
FÉRIAS	1.129,09	2.900,04		1.049,59				-	**5.078,72**
RESCISÃO	26,57	333,89		-		-		206,84	**567,30**
SOCIOS	13.609,82	25.988,84		14.843,79		5.087,50		24.670,28	**84.200,23**
AUTONOMO			1.754,89	271,69					**2.026,58**

INSS TERCEIROS	CUBATÃO	POA	PRAIA GRANDE	MONGAGUA	SEDE	OSASCO	OSASCO DISSIDIO	MAIRIPORA	RESUMO GERAL
	3.042,84	96,07	-	1.239,11	-	-	-	177,10	**4.555,12**

Geral:	**137.501,16**	**252.363,18**	**5.937,61**	**119.069,53**	**995,98**	**29.418,14**	**878,29**	**249.364,23**	**795.528,12**

000420

Santander

PAGAMENTO A FORNECEDORES
Comprovante de Crédito ao Favorecido

Emissão 2ª Via

No. compromisso banco	No. compromisso cliente	Data do Crédito	Valor
900003141		18/07/2023	1.129,09

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
INSTITUTO ALPHA DE MEDICINA PARA SAUDE

CNPJ/CPF
14.512.229/0001-10

Conta Creditada

Banco	0033
Agência	0123
Conta	000000000130038858

Número do Documento
900003141
Pagamento a Fornecedores

Tipo de Serviço
Pagamento Fornecedor

Complemento do Tipo de Serviço
IRRF FERIAS REF 06 2023

Autenticação Bancária
3F10E377DD45FD734882B8A

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)

Empresa : 00220 INSTITUTO ALPHA DE MEDICINA PARA SAUDE — CNPJ : 14.512.229/0001-10
Endereço : R AMADOR BUENO, 333 CONJ 1703 / 1705 — Emissão : 10:38 03/07/2023
Período: 01/06/2023 a 30/06/2023 — Departamento : 0000 CUBATÃO PS
Tipo Processo: Todos — Página : 3

Resumo Geral

* GPS	
Empregados :	23.481,01
Sócios :	6.250,45
Autônomos :	0,00
Empresa Funcionários:	54.273,11
RAT Emp (RAT x FAP = 1,0000 %):	2.713,65
Vlr. Ocorrência :	0,00
Empresa Sócios:	16.297,00
Empresa Autônomos:	0,00
Cooperativas :	0,00
Resíduo Mês Anterior:	0,00
Deduções de FPAS :	3.602,42
Valor Retido :	0,00
Sub-Total :	99.412,80
Terceiros Carreteiro:	0,00
Resíduo Terceiros:	0,00
Terceiros 5,80 %:	15.739,20
Total Líquido :	115.152,00

FGTS	
BASES DE CÁLCULO - GFIP	
Base de calc. FGTS sem 13º :	270.685,71
Base de calc. FGTS 13º :	5.359,18
VALOR RECOLHIDO - GFIP	
FGTS sem 13º salário s/CS :	21.654,85
FGTS sobre 13º salário s/CS :	428,73
Total FGTS apurado recibos s/CS :	22.083,58
BASES DE CÁLCULO - GRRF	
Base de calc. FGTS GRRF :	1.996,91
Base de calc. Multa FGTS GRRF :	274,80
Base de calc. FGTS M.Anterior:	0,00
VALOR RECOLHIDO - GRRF	
Total FGTS recolhido s/CS:	269,67
Total FGTS Mês Anterior s/CS:	0,00

DARF PIS	
Base PIS Folha :	274.721,95
PIS Folha :	2.747,22
DARF IR - Período Pagamento	
IRRF Folha :	4.540,84
IRRF Férias :	1.129,09
IRRF Rescisão :	26,57
IRRF Sócio	13.609,82
IRRF Autônomo	0,00
OUTRAS INFORMAÇÕES	
Contrib. Confederativa :	0,00
Contrib. Sindical :	0,00
Contrib. Assistencial :	0,00
Contrib. Social s/ FGTS	0,00

*** De acordo com o eSocial, os valores a título de GPS não são mais válidos para o recolhimento de INSS e devido a sua apuração, podem apresentar diferenças com o eSocial.**

INFORMAÇÕES AUXILIARES

Salário Família :	598,20	Valor Compensação :	0,00	Base Empregados:	271.365,58
Salário Maternidade :	3.004,22	Valor Compensação 13º :	0,00	Base Sócios:	81.485,00
Outras Ded. FPAS :	0,00	Valor para Reembolso :	0,00	Base Autônomos:	0,00

BASES DE CÁLCULO - APOSENTADORIA ESPECIAL

OCORRÊNCIA	2/6	ALÍQ	TOTAL	3/7	ALÍQ	TOTAL	4/8	ALÍQ	TOTAL
Empregados	0,00	0,00 %	0,00	0,00	0,00 %	0,00	0,00	0,00 %	0,00

TOTAIS — Func. c/ AG. Nocivo : 0,00 — Func. s/ AG. Nocivo : 0,00 — Total RAT : 0,00

Santander

Emissão 2ª Via

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

No. compromisso banco
900000144
No. compromisso cliente

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

Convênio
0033-0123-004906814041
Data da Solicitação
18/07/2023
Agência/Conta Corrente
0123 / 000130038858

Dados do Pagamento

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF

Agente Arrecadador:	CNC 033 BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
Codigo de Barras:	85800007955-6 28180385232-0 01071623195-3 69220310002-6
Data de Pagamento:	18/07/2023
Numero do Documento:	07.16.23195.6922031-0
Valor Total:	R$ 795.528,18
Autenticacao:	46570CE506899EB61B0873B
Convenio de Arrecadacao:	00336916000900000097
Tipo de Pagamento:	TRIBUTOS FEDERAIS DARF NUMERADO
Data de Vencimento:	20/07/2023
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:	18/07/2023
Hora da Transacao:	15:10:04

Tipo de Serviço
20

Complemento do Tipo de Serviço
DARF INSS E IRRF FOLHA 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
Junho/2023	20/07/2023	07.16.23195.6922031-0	20/07/2023

Observações
Nº Recibo Declaração: 50000148383196

Valor Total do Documento: 795.528,18

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO 07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS PA:06/2023 Vencimento:20/07/2023	129.580,92			129.580,92
0588	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO 06 IRRF - REND DO TABALHO SEM VÍNCULO EMPREGATÍCIO PA:06/2023 Vencimento:20/07/2023	2.026,58			2.026,58
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO 01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO PA:06/2023 Vencimento:20/07/2023	136.332,53			136.332,53
1099	CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 11 01 CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 11% PA:06/2023 Vencimento:20/07/2023	14.935,91			14.935,91
1138	CONTRIB PREVIDENCIÁRIA EMPRESA/EMPREGADOR 01 CP PATRONAL - EMPREGADOS/AVULSOS PA:06/2023 Vencimento:20/07/2023	318.921,42			318.921,42
1138	CONTRIB PREVIDENCIÁRIA EMPRESA/EMPREGADOR 04 CP PATRONAL - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS PA:06/2023 Vencimento:20/07/2023	80.742,44			80.742,44
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 PA:06/2023 Vencimento:20/07/2023 CNPJ Prestador:00.364.022/0001-30	273,17			273,17
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 PA:06/2023 Vencimento:20/07/2023 CNPJ Prestador:09.564.629/0001-39	3.042,84			3.042,84
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 PA:06/2023 Vencimento:20/07/2023 CNPJ Prestador:13.563.356/0001-85	1.239,11			1.239,11

85800007955 6 28180385232 0 01071623195 3 69220310002 6

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800007955 6 | 28180385232 0 | 01071623195 3 | 69220310002 6

CNPJ:	14.512.229/0001-10
Número:	07.16.23195.6922031-0
Pagar até:	20/07/2023
Valor:	795.528,18

Pague com o PIX

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1170	CP TERCEIROS - SALÁRIO EDUCAÇÃO 01 CP TERCEIROS - SALÁRIO EDUCAÇÃO PA:06/2023 Vencimento:20/07/2023	39.865,17			39.865,17
1176	CP TERCEIROS - INCRA 01 CP TERCEIROS - INCRA PA:06/2023 Vencimento:20/07/2023	3.189,21			3.189,21
1191	CP TERCEIROS - SENAC 01 CP TERCEIROS - SENAC PA:06/2023 Vencimento:20/07/2023	15.946,07			15.946,07
1196	CP TERCEIROS - SESC 01 CP TERCEIROS - SESC PA:06/2023 Vencimento:20/07/2023	23.919,10			23.919,10
1200	CP TERCEIROS - SEBRAE 01 CP TERCEIROS - SEBRAE PA:06/2023 Vencimento:20/07/2023	9.567,64			9.567,64
1646	CONTRIB PREV RISCO AMBIENTAL/APOSENT ESPECIAL 01 CP PATRONAL - GILRAT AJUSTADO PA:06/2023 Vencimento:20/07/2023	15.946,07			15.946,07
	Totais	**795.528,18**			**795.528,18**

RESUMO DA FOLHA 06/2023

GPS	CUBATÃO	POA	PRAIA GRANDE	MONGAGUA	SEDE	OSASCO	OSASCO DISSIDIO	MAIRIPORA	RESUMO GERAL TOTAL
ados:	23.481,01	48.254,61		19.695,57	220,74	4.564,49	298,36	46.691,18	**143.205,96**
	6.250,45	1.651,64		1.896,93		-	-	825,82	**10.624,84**
nos:	-	-	1.359,79	2.502,17		449,11	-		**4.311,07**
a Funcionários:	54.273,11	105.205,72		44.826,24	578,55	10.496,93	432,79	103.108,06	**318.921,40**
AT x FAP = 1,0000%):	2.713,65	5.260,28		2.241,31	28,92	524,84	21,63	5.155,40	**15.946,03**
a Sócios:	16.297,00	20.556,43		12.500,00		3.700,00	-	19.500,00	**72.553,43**
a Autônomos:	-	-	2.822,93	4.549,50		816,57	-		**8.189,00**
es de FPAS:	3.602,42	-		2.569,10		658,02	-	43,87	**6.873,41**
etido:		-		-		-	-	-	**-**
tal:	99.412,80	180.928,68	4.182,72	85.642,62	828,21	19.893,92	752,78	175.236,59	**566.878,32**
os 5,80%:	15.739,20	30.509,66		12.999,60	167,77	3.044,11	125,51	29.901,33	**92.487,18**
quido:	115.152,00	211.438,34	4.182,72	98.642,22	995,98	22.938,03	878,29	205.137,92	**659.365,50**

IRRF	CUBATÃO	POA	PRAIA GRANDE	MONGAGUA	SEDE	OSASCO	OSASCO DISSIDIO	MAIRIPORA	RESUMO GERAL
OLHA	4.540,84	11.606,00		3.023,13		1.392,61		19.172,09	**39.734,67**
ÉRIAS	1.129,09	2.900,04		1.049,59		-		-	**5.078,72**
ESCISÃO	26,57	333,89		-				206,84	**567,30**
OCIOS	13.609,82	25.988,84		14.843,79		5.087,50		24.670,28	**84.200,23**
AUTONOMO			1.754,89	271,69					**2.026,58**

INSS TERCEIROS	CUBATÃO	POA	PRAIA GRANDE	MONGAGUA	SEDE	OSASCO	OSASCO DISSIDIO	MAIRIPORA	RESUMO GERAL
	3.042,84	96,07	-	1.239,11	-	-	-	177,10	**4.555,12**

Geral:	**137.501,16**	**252.363,18**	**5.937,61**	**119.069,53**	**995,98**	**29.418,14**	**878,29**	**249.364,23**	**795.528,12**

PAGAMENTO A FORNECEDORES
Comprovante de Crédito ao Favorecido

Santander

Emissão 2ª Via

No. compromisso banco	No. compromisso cliente	Data do Crédito	Valor
900003142		18/07/2023	26,57

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
INSTITUTO ALPHA DE MEDICINA PARA SAUDE

CNPJ/CPF
14.512.229/0001-10

Conta Creditada

Banco	0033
Agência	0123
Conta	000000000000130038858

Número do Documento
900003142
Pagamento a Fornecedores

Tipo de Serviço
Pagamento Fornecedor

Complemento do Tipo de Serviço
IRRF RESCISAO REF 07 2023

Autenticação Bancária
3F10E37AB78A4CE5CBED7B9

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)

Empresa : 00220 INSTITUTO ALPHA DE MEDICINA PARA SAUDE
Endereço : R AMADOR BUENO, 333 CONJ 1703 / 1705
Período: 01/06/2023 a 30/06/2023 Departamento : 0000 CUBATÃO PS
Tipo Processo: Todos

CNPJ : 14.512.229/0001-10
Emissão : 10:38 03/07/2023
Página : 3

Resumo Geral

* GPS	
Empregados :	23.481,01
Sócios :	6.250,45
Autônomos :	0,00
Empresa Funcionários:	54.273,11
RAT Emp (RAT x FAP = 1,0000 %):	2.713,65
Vlr. Ocorrência :	0,00
Empresa Sócios:	16.297,00
Empresa Autônomos:	0,00
Cooperativas :	0,00
Resíduo Mês Anterior:	0,00
Deduções de FPAS :	3.602,42
Valor Retido :	0,00
Sub-Total :	99.412,80
Terceiros Carreteiro:	0,00
Resíduo Terceiros:	0,00
Terceiros 5,80 %:	15.739,20
Total Líquido :	115.152,00

FGTS	
BASES DE CÁLCULO - GFIP	
Base de calc. FGTS sem 13º :	270.685,71
Base de calc. FGTS 13º :	5.359,18
VALOR RECOLHIDO - GFIP	
FGTS sem 13º salário s/CS :	21.654,85
FGTS sobre 13º salário s/CS :	428,73
Total FGTS apurado recibos s/CS :	22.083,58
BASES DE CÁLCULO - GRRF	
Base de calc. FGTS GRRF :	1.996,91
Base de calc. Multa FGTS GRRF :	274,80
Base de calc. FGTS M.Anterior:	0,00
VALOR RECOLHIDO - GRRF	
Total FGTS recolhido s/CS:	269,67
Total FGTS Mês Anterior s/CS:	0,00

DARF PIS	
Base PIS Folha :	274.721,95
PIS Folha :	2.747,22
DARF IR - Período Pagamento	
IRRF Folha :	4.540,84
IRRF Férias :	1.129,09
IRRF Rescisão :	26,57
IRRF Sócio	13.609,82
IRRF Autônomo	0,00
OUTRAS INFORMAÇÕES	
Contrib. Confederativa :	0,00
Contrib. Sindical :	0,00
Contrib. Assistencial :	0,00
Contrib. Social s/ FGTS	0,00

*** De acordo com o eSocial, os valores a título de GPS não são mais válidos para o recolhimento de INSS e devido a sua apuração, podem apresentar diferenças com o eSocial.**

INFORMAÇÕES AUXILIARES

Salário Família :	598,20	Valor Compensação :	0,00	Base Empregados:	271.365,58
Salário Maternidade :	3.004,22	Valor Compensação 13º :	0,00	Base Sócios:	81.485,00
Outras Ded. FPAS :	0,00	Valor para Reembolso :	0,00	Base Autônomos:	0,00

BASES DE CÁLCULO - APOSENTADORIA ESPECIAL

OCORRÊNCIA	2/6	ALÍQ	TOTAL	3/7	ALÍQ	TOTAL	4/8	ALÍQ	TOTAL
Empregados	0,00	0,00 %	0,00	0,00	0,00 %	0,00	0,00	0,00 %	0,00

TOTAIS Func. c/ AG. Nocivo : 0,00 Func. s/ AG. Nocivo : 0,00 Total RAT : 0,00

Santander

Emissão 2ª Via

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

No. compromisso banco
900000144
No. compromisso cliente

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

Convênio
0033-0123-004906814041
Data da Solicitação
18/07/2023
Agência/Conta Corrente
0123 / 000130038858

Dados do Pagamento

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF

Agente Arrecadador:	CNC 033 BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
Codigo de Barras:	85800007955-6 28180385232-0 01071623195-3 69220310002-6
Data de Pagamento:	18/07/2023
Numero do Documento:	07.16.23195.6922031-0
Valor Total:	R$ 795.528,18
Autenticacao:	46570CE506899EB61B0873B
Convenio de Arrecadacao:	*00336916000900000097*
Tipo de Pagamento:	TRIBUTOS FEDERAIS DARF NUMERADO
Data de Vencimento:	20/07/2023
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:	18/07/2023
Hora da Transacao:	15:10:04

Tipo de Serviço
20

Complemento do Tipo de Serviço
DARF INSS E IRRF FOLHA 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
Junho/2023	20/07/2023	07.16.23195.6922031-0	20/07/2023

Observações
Nº Recibo Declaração: 50000148383196

Valor Total do Documento: **795.528,18**

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO 07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS PA:06/2023 Vencimento:20/07/2023	129.580,92			129.580,92
0588	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO 06 IRRF - REND DO TABALHO SEM VÍNCULO EMPREGATÍCIO PA:06/2023 Vencimento:20/07/2023	2.026,58			2.026,58
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO 01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO PA:06/2023 Vencimento:20/07/2023	136.332,53			136.332,53
1099	CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 11 01 CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 11% PA:06/2023 Vencimento:20/07/2023	14.935,91			14.935,91
1138	CONTRIB PREVIDENCIÁRIA EMPRESA/EMPREGADOR 01 CP PATRONAL - EMPREGADOS/AVULSOS PA:06/2023 Vencimento:20/07/2023	318.921,42			318.921,42
1138	CONTRIB PREVIDENCIÁRIA EMPRESA/EMPREGADOR 04 CP PATRONAL - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS PA:06/2023 Vencimento:20/07/2023	80.742,44			80.742,44
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 PA:06/2023 Vencimento:20/07/2023 CNPJ Prestador:00.364.022/0001-30	273,17			273,17
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 PA:06/2023 Vencimento:20/07/2023 CNPJ Prestador:09.564.629/0001-39	3.042,84			3.042,84
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 PA:06/2023 Vencimento:20/07/2023 CNPJ Prestador:13.563.356/0001-85	1.239,11			1.239,11

85800007955 6 28180385232 0 01071623195 3 69220310002 6

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800007955 6 | 28180385232 0 | 01071623195 3 | 69220310002 6

CNPJ: 14.512.229/0001-10
Número: 07.16.23195.6922031-0
Pagar até: 20/07/2023
Valor: 795.528,18

Pague com o PIX

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1170	CP TERCEIROS - SALÁRIO EDUCAÇÃO 01 CP TERCEIROS - SALÁRIO EDUCAÇÃO PA:06/2023 Vencimento:20/07/2023	39.865,17			39.865,17
1176	CP TERCEIROS - INCRA 01 CP TERCEIROS - INCRA PA:06/2023 Vencimento:20/07/2023	3.189,21			3.189,21
1191	CP TERCEIROS - SENAC 01 CP TERCEIROS - SENAC PA:06/2023 Vencimento:20/07/2023	15.946,07			15.946,07
1196	CP TERCEIROS - SESC 01 CP TERCEIROS - SESC PA:06/2023 Vencimento:20/07/2023	23.919,10			23.919,10
1200	CP TERCEIROS - SEBRAE 01 CP TERCEIROS - SEBRAE PA:06/2023 Vencimento:20/07/2023	9.567,64			9.567,64
1646	CONTRIB PREV RISCO AMBIENTAL/APOSENT ESPECIAL 01 CP PATRONAL - GILRAT AJUSTADO PA:06/2023 Vencimento:20/07/2023	15.946,07			15.946,07
	Totais	**795.528,18**			**795.528,18**

RESUMO DA FOLHA 06/2023

GPS	CUBATÃO	POA	PRAIA GRANDE	MONGAGUA	SEDE	OSASCO	OSASCO DISSIDIO	MAIRIPORA	RESUMO GERAL TOTAL
egados:	23.481,01	48.254,61		19.695,57	220,74	4.564,49	298,36	46.691,18	**143.205,96**
s:	6.250,45	1.651,64		1.896,93		-	-	825,82	**10.624,84**
omos:	-	-	1.359,79	2.502,17		449,11	-		**4.311,07**
esa Funcionários:	54.273,11	105.205,72		44.826,24	578,55	10.496,93	432,79	103.108,06	**318.921,40**
o(RAT x FAP = 1,0000%):	2.713,65	5.260,28		2.241,31	28,92	524,84	21,63	5.155,40	**15.946,03**
esa Sócios:	16.297,00	20.556,43		12.500,00		3.700,00	-	19.500,00	**72.553,43**
esa Autônomos:	-	-	2.822,93	4.549,50		816,57	-		**8.189,00**
ções de FPAS:	3.602,42	-		2.569,10		658,02	-	43,87	**6.873,41**
Retido:		-		-		-	-	-	**-**
otal:	99.412,80	180.928,68	4.182,72	85.642,62	828,21	19.893,92	752,78	175.236,59	**566.878,32**
iros 5,80%:	15.739,20	30.509,66		12.999,60	167,77	3.044,11	125,51	29.901,33	**92.487,18**
Líquido:	115.152,00	211.438,34	4.182,72	98.642,22	995,98	22.938,03	878,29	205.137,92	**659.365,50**

IRRF	CUBATÃO	POA	PRAIA GRANDE	MONGAGUA	SEDE	OSASCO	OSASCO DISSIDIO	MAIRIPORA	RESUMO GERAL
FOLHA	4.540,84	11.606,00		3.023,13		1.392,61		19.172,09	**39.734,67**
FÉRIAS	1.129,09	2.900,04		1.049,59				-	**5.078,72**
RESCISÃO	26,57	333,89		-		-		206,84	**567,30**
SOCIOS	13.609,82	25.988,84		14.843,79		5.087,50		24.670,28	**84.200,23**
AUTONOMO			1.754,89	271,69					**2.026,58**

INSS TERCEIROS	CUBATÃO	POA	PRAIA GRANDE	MONGAGUA	SEDE	OSASCO	OSASCO DISSIDIO	MAIRIPORA	RESUMO GERAL
	3.042,84	96,07	-	1.239,11	-	-	-	177,10	**4.555,12**

Geral:	**137.501,16**	**252.363,18**	**5.937,61**	**119.069,53**	**995,98**	**29.418,14**	**878,29**	**249.364,23**	**795.528,12**

0003

Santander

PAGAMENTO A FORNECEDORES
Comprovante de Crédito ao Favorecido

Emissão 2ª Via

No. compromisso banco	No. compromisso cliente	Data do Crédito	Valor
900003143		18/07/2023	13.609,82

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
INSTITUTO ALPHA DE MEDICINA PARA SAUDE

CNPJ/CPF
14.512.229/0001-10

Conta Creditada

Banco	0033
Agência	0123
Conta	000000000130038858

Número do Documento
900003143
Pagamento a Fornecedores

Tipo de Serviço
Pagamento Fornecedor

Complemento do Tipo de Serviço
IRRF PRO LAB REF 06 2023

Autenticação Bancária
3F10E37D8FB746E872E55D4

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)

Empresa : 00220 INSTITUTO ALPHA DE MEDICINA PARA SAUDE — CNPJ : 14.512.229/0001-10
Endereço : R AMADOR BUENO, 333 CONJ 1703 / 1705 — Emissão : 10:38 03/07/2023
Período: 01/06/2023 a 30/06/2023 — Departamento : 0000 CUBATÃO PS
Tipo Processo: Todos — Página : 3

Resumo Geral

* GPS		FGTS		DARF PIS	
Empregados :	23.481,01	**BASES DE CÁLCULO - GFIP**		Base PIS Folha :	274.721,95
Sócios :	6.250,45	Base de calc. FGTS sem 13º :	270.685,71	PIS Folha :	2.747,22
Autônomos :	0,00	Base de calc. FGTS 13º :	5.359,18		
Empresa Funcionários:	54.273,11	**VALOR RECOLHIDO - GFIP**		**DARF IR - Periodo Pagamento**	
RAT Emp (RAT x FAP = 1,0000 %):	2.713,65	FGTS sem 13º salário s/CS :	21.654,85	IRRF Folha :	4.540,84
Vlr. Ocorrência :	0,00	FGTS sobre 13º salário s/CS :	428,73	IRRF Férias :	1.129,09
Empresa Sócios:	16.297,00	Total FGTS apurado recibos s/CS :	22.083,58	IRRF Rescisão :	26,57
Empresa Autônomos:	0,00			IRRF Sócio	13.609,82
Cooperativas :	0,00	**BASES DE CÁLCULO - GRRF**		IRRF Autônomo	0,00
Resíduo Mês Anterior:	0,00	Base de calc. FGTS GRRF :	1.996,91		
Deduções de FPAS :	3.602,42	Base de calc. Multa FGTS GRRF :	274,80	**OUTRAS INFORMAÇÕES**	
Valor Retido :	0,00	Base de calc. FGTS M.Anterior:	0,00	Contrib. Confederativa :	0,00
Sub-Total :	99.412,80			Contrib. Sindical :	0,00
Terceiros Carreteiro:	0,00	**VALOR RECOLHIDO - GRRF**		Contrib. Assistencial :	0,00
Resíduo Terceiros:	0,00	Total FGTS recolhido s/CS:	269,67	Contrib. Social s/ FGTS	0,00
Terceiros 5,80 %:	15.739,20	Total FGTS Mês Anterior s/CS:	0,00		
Total Líquido :	115.152,00				

*** De acordo com o eSocial, os valores a título de GPS não são mais válidos para o recolhimento de INSS e devido a sua apuração, podem apresentar diferenças com o eSocial.**

INFORMAÇÕES AUXILIARES

Salário Família :	598,20	Valor Compensação :	0,00	Base Empregados:	271.365,58
Salário Maternidade :	3.004,22	Valor Compensação 13º :	0,00	Base Sócios:	81.485,00
Outras Ded. FPAS :	0,00	Valor para Reembolso :	0,00	Base Autônomos:	0,00

BASES DE CÁLCULO - APOSENTADORIA ESPECIAL

OCORRÊNCIA	2/6	ALÍQ	TOTAL	3/7	ALÍQ	TOTAL	4/8	ALÍQ	TOTAL
Empregados	0,00	0,00 %	0,00	0,00	0,00 %	0,00	0,00	0,00 %	0,00

TOTAIS — Func. c/ AG. Nocivo : 0,00 — Func. s/ AG. Nocivo : 0,00 — Total RAT : 0,00

Santander

Emissão 2ª Via

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

No. compromisso banco
900000144
No. compromisso cliente

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

Convênio
0033-0123-004906814041
Data da Solicitação
18/07/2023
Agência/Conta Corrente
0123 / 000130038858

Dados do Pagamento

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF

Agente Arrecadador:	CNC 033 BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
Codigo de Barras:	85800007955-6 28180385232-0 01071623195-3 69220310002-6
Data de Pagamento:	18/07/2023
Numero do Documento:	07.16.23195.6922031-0
Valor Total:	R$ 795.528,18
Autenticacao:	46570CE506899EB61B0873B
Convenio de Arrecadacao:	00336916000900000097
Tipo de Pagamento:	TRIBUTOS FEDERAIS DARF NUMERADO
Data de Vencimento:	20/07/2023
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:	18/07/2023
Hora da Transacao:	15:10:04

Tipo de Serviço
20

Complemento do Tipo de Serviço
DARF INSS E IRRF FOLHA 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
Junho/2023	20/07/2023	07.16.23195.6922031-0	20/07/2023

Observações
Nº Recibo Declaração: 50000148383196

Valor Total do Documento: 795.528,18

Composição do Documento de Arrecadaçao

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO 07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS PA:06/2023 Vencimento:20/07/2023	129.580,92			129.580,92
0588	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO 06 IRRF - REND DO TABALHO SEM VÍNCULO EMPREGATÍCIO PA:06/2023 Vencimento:20/07/2023	2.026,58			2.026,58
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO 01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO PA:06/2023 Vencimento:20/07/2023	136.332,53			136.332,53
1099	CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 11 01 CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 11% PA:06/2023 Vencimento:20/07/2023	14.935,91			14.935,91
1138	CONTRIB PREVIDENCIÁRIA EMPRESA/EMPREGADOR 01 €P PATRONAL - EMPREGADOS/AVULSOS PA:06/2023 Vencimento:20/07/2023	318.921,42			318.921,42
1138	CONTRIB PREVIDENCIÁRIA EMPRESA/EMPREGADOR 04 CP PATRONAL - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS PA:06/2023 Vencimento:20/07/2023	80.742,44			80.742,44
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 PA:06/2023 Vencimento:20/07/2023 CNPJ Prestador:00.364.022/0001-30	273,17			273,17
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 PA:06/2023 Vencimento:20/07/2023 CNPJ Prestador:09.564.629/0001-39	3.042,84			3.042,84
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 PA:06/2023 Vencimento:20/07/2023 CNPJ Prestador:13.563.356/0001-85	1.239,11			1.239,11

85800007955 6 28180385232 0 01071623195 3 69220310002 6

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800007955 6 | 28180385232 0 | 01071623195 3 | 69220310002 6

CNPJ:	14.512.229/0001-10
Número:	07.16.23195.6922031-0
Pagar até:	20/07/2023
Valor:	795.528,18

Pague com o PIX

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1170	CP TERCEIROS - SALÁRIO EDUCAÇÃO 01 CP TERCEIROS - SALÁRIO EDUCAÇÃO PA:06/2023 Vencimento:20/07/2023	39.865,17			39.865,17
1176	CP TERCEIROS - INCRA 01 CP TERCEIROS - INCRA PA:06/2023 Vencimento:20/07/2023	3.189,21			3.189,21
1191	CP TERCEIROS - SENAC 01 CP TERCEIROS - SENAC PA:06/2023 Vencimento:20/07/2023	15.946,07			15.946,07
1196	CP TERCEIROS - SESC 01 CP TERCEIROS - SESC PA:06/2023 Vencimento:20/07/2023	23.919,10			23.919,10
1200	CP TERCEIROS - SEBRAE 01 CP TERCEIROS - SEBRAE PA:06/2023 Vencimento:20/07/2023	9.567,64			9.567,64
1646	CONTRIB PREV RISCO AMBIENTAL/APOSENT ESPECIAL 01 CP PATRONAL - GILRAT AJUSTADO PA:06/2023 Vencimento:20/07/2023	15.946,07			15.946,07
	Totais	**795.528,18**			**795.528,18**

RESUMO DA FOLHA 06/2023

GPS	CUBATÃO	POA	PRAIA GRANDE	MONGAGUA	SEDE	OSASCO	OSASCO DISSIDIO	MAIRIPORA	RESUMO GERAL TOTAL
egados:	23.481,01	48.254,61		19.695,57	220,74	4.564,49	298,36	46.691,18	**143.205,96**
s:	6.250,45	1.651,64		1.896,93		-	-	825,82	**10.624,84**
omos:	-	-	1.359,79	2.502,17		449,11	-		**4.311,07**
esa Funcionários:	54.273,11	105.205,72		44.826,24	578,55	10.496,93	432,79	103.108,06	**318.921,40**
o(RAT x FAP = 1,0000%):	2.713,65	5.260,28		2.241,31	28,92	524,84	21,63	5.155,40	**15.946,03**
esa Sócios:	16.297,00	20.556,43		12.500,00		3.700,00	-	19.500,00	**72.553,43**
esa Autônomos:	-	-	2.822,93	4.549,50		816,57	-		**8.189,00**
ções de FPAS:	3.602,42	-		2.569,10		658,02	-	43,87	**6.873,41**
Retido:		-		-		-	-	-	**-**
otal:	99.412,80	180.928,68	4.182,72	85.642,62	828,21	19.893,92	752,78	175.236,59	**566.878,32**
iros 5,80%:	15.739,20	30.509,66		12.999,60	167,77	3.044,11	125,51	29.901,33	**92.487,18**
Líquido:	115.152,00	211.438,34	4.182,72	98.642,22	995,98	22.938,03	878,29	205.137,92	**659.365,50**

IRRF	CUBATÃO	POA	PRAIA GRANDE	MONGAGUA	SEDE	OSASCO	OSASCO DISSIDIO	MAIRIPORA	RESUMO GERAL
FOLHA	4.540,84	11.606,00		3.023,13		1.392,61		19.172,09	**39.734,67**
FÉRIAS	1.129,09	2.900,04		1.049,59				-	**5.078,72**
RESCISÃO	26,57	333,89		-		-		206,84	**567,30**
SOCIOS	13.609,82	25.988,84		14.843,79		5.087,50		24.670,28	**84.200,23**
AUTONOMO			1.754,89	271,69					**2.026,58**

INSS TERCEIROS	CUBATÃO	POA	PRAIA GRANDE	MONGAGUA	SEDE	OSASCO	OSASCO DISSIDIO	MAIRIPORA	RESUMO GERAL
	3.042,84	96,07	-	1.239,11	-	-	-	177,10	**4.555,12**
Geral:	**137.501,16**	**252.363,18**	**5.937,61**	**119.069,53**	**995,98**	**29.418,14**	**878,29**	**249.364,23**	**795.528,12**

000438

Santander

PAGAMENTO A FORNECEDORES
Comprovante de Crédito ao Favorecido

Emissão 2ª Via

No. compromisso banco	No. compromisso cliente	Data do Crédito	Valor
900003144		18/07/2023	3.042,84

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
INSTITUTO ALPHA DE MEDICINA PARA SAUDE

CNPJ/CPF
14.512.229/0001-10

Conta Creditada

Banco	0033
Agência	0123
Conta	00000000000130038858

Número do Documento
900003144
Pagamento a Fornecedores

Tipo de Serviço
Pagamento Fornecedor

Complemento do Tipo de Serviço
PGTO INSS NF 150 SANDRO CORREIA 05 2023

Autenticação Bancária
3F10E3705344338654968E

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)

000140

PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTOS

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
150

Data e Hora da Emissão	16/06/2023 14:27:46	Competência	16/6/2023	Código de Verificação	SFZ3DYYDK
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: 01/05/2023 A 31/05/2023 - UNIDADE PRONTO SOCORRO CENTRAL E INFANTIL DE CUBATÃO.

CENTRO DE CUSTO
CÓDIGO GERENCIAL
COMPETÊNCIA

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	(=) Valor do ISS: R$	771,77
		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.
3 - Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.Não gera direito a crédito fiscal de ISS e IPI.

Santander

Emissão 2ª Via

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

No. compromisso banco
900000144
No. compromisso cliente

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

Convênio
0033-0123-004906814041
Data da Solicitação
18/07/2023
Agência/Conta Corrente
0123 / 000130038858

Dados do Pagamento

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF

Agente Arrecadador:	CNC 033 BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
Codigo de Barras:	85800007955-6 28180385232-0 01071623195-3 69220310002-6
Data de Pagamento:	18/07/2023
Numero do Documento:	07.16.23195.6922031-0
Valor Total:	R$ 795.528,18
Autenticacao:	46570CE506899EB61B0873B
Convenio de Arrecadacao:	00336916000900000097
Tipo de Pagamento:	TRIBUTOS FEDERAIS DARF NUMERADO
Data de Vencimento:	20/07/2023
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:	18/07/2023
Hora da Transacao:	15:10:04

Tipo de Serviço
20

Complemento do Tipo de Serviço
DARF INSS E IRRF FOLHA 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
Junho/2023	20/07/2023	07.16.23195.6922031-0	20/07/2023

Observações
Nº Recibo Declaração: 50000148383196

Valor Total do Documento: **795.528,18**

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO 07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS PA:06/2023 Vencimento:20/07/2023	129.580,92			129.580,92
0588	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO 06 IRRF - REND DO TABALHO SEM VÍNCULO EMPREGATÍCIO PA:06/2023 Vencimento:20/07/2023	2.026,58			2.026,58
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO 01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO PA:06/2023 Vencimento:20/07/2023	136.332,53			136.332,53
1099	CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 11 01 CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 11% PA:06/2023 Vencimento:20/07/2023	14.935,91			14.935,91
1138	CONTRIB PREVIDENCIÁRIA EMPRESA/EMPREGADOR 01 CP PATRONAL - EMPREGADOS/AVULSOS PA:06/2023 Vencimento:20/07/2023	318.921,42			318.921,42
1138	CONTRIB PREVIDENCIÁRIA EMPRESA/EMPREGADOR 04 CP PATRONAL - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS PA:06/2023 Vencimento:20/07/2023	80.742,44			80.742,44
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 PA:06/2023 Vencimento:20/07/2023 CNPJ Prestador:00.364.022/0001-30	273,17			273,17
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 PA:06/2023 Vencimento:20/07/2023 CNPJ Prestador:09.564.629/0001-39	3.042,84			3.042,84
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 PA:06/2023 Vencimento:20/07/2023 CNPJ Prestador:13.563.356/0001-85	1.239,11			1.239,11

85800007955 6 28180385232 0 01071623195 3 69220310002 6

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800007955 6 | 28180385232 0 | 01071623195 3 | 69220310002 6

CNPJ: 14.512.229/0001-10
Número: 07.16.23195.6922031-0
Pagar até: 20/07/2023
Valor: 795.528,18

Pague com o PIX

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1170	CP TERCEIROS - SALÁRIO EDUCAÇÃO 01 CP TERCEIROS - SALÁRIO EDUCAÇÃO PA:06/2023 Vencimento:20/07/2023	39.865,17			39.865,17
1176	CP TERCEIROS - INCRA 01 CP TERCEIROS - INCRA PA:06/2023 Vencimento:20/07/2023	3.189,21			3.189,21
1191	CP TERCEIROS - SENAC 01 CP TERCEIROS - SENAC PA:06/2023 Vencimento:20/07/2023	15.946,07			15.946,07
1196	CP TERCEIROS - SESC 01 CP TERCEIROS - SESC PA:06/2023 Vencimento:20/07/2023	23.919,10			23.919,10
1200	CP TERCEIROS - SEBRAE 01 CP TERCEIROS - SEBRAE PA:06/2023 Vencimento:20/07/2023	9.567,64			9.567,64
1646	CONTRIB PREV RISCO AMBIENTAL/APOSENT ESPECIAL 01 CP PATRONAL - GILRAT AJUSTADO PA:06/2023 Vencimento:20/07/2023	15.946,07			15.946,07
	Totais	**795.528,18**			**795.528,18**

RESUMO DA FOLHA 06/2023

GPS	CUBATÃO	POA	PRAIA GRANDE	MONGAGUA	SEDE	OSASCO	OSASCO DISSIDIO	MAIRIPORA	RESUMO GERAL TOTAL
dos:	23.481,01	48.254,61		19.695,57	220,74	4.564,49	298,36	46.691,18	**143.205,96**
	6.250,45	1.651,64		1.896,93		-	-	825,82	**10.624,84**
os:	-	-	1.359,79	2.502,17		449,11	-		**4.311,07**
Funcionários:	54.273,11	105.205,72		44.826,24	578,55	10.496,93	432,79	103.108,06	**318.921,40**
T x FAP = 1,0000%):	2.713,65	5.260,28		2.241,31	28,92	524,84	21,63	5.155,40	**15.946,03**
Sócios:	16.297,00	20.556,43		12.500,00		3.700,00	-	19.500,00	**72.553,43**
Autônomos:	-	-	2.822,93	4.549,50		816,57	-		**8.189,00**
s de FPAS:	3.602,42	-		2.569,10		658,02	-	43,87	**6.873,41**
ido:		-		-		-	-	-	**-**
l:	99.412,80	180.928,68	4.182,72	85.642,62	828,21	19.893,92	752,78	175.236,59	**566.878,32**
5,80%:	15.739,20	30.509,66		12.999,60	167,77	3.044,11	125,51	29.901,33	**92.487,18**
uido:	115.152,00	211.438,34	4.182,72	98.642,22	995,98	22.938,03	878,29	205.137,92	**659.365,50**

IRRF	CUBATÃO	POA	PRAIA GRANDE	MONGAGUA	SEDE	OSASCO	OSASCO DISSIDIO	MAIRIPORA	RESUMO GERAL
LHA	4.540,84	11.606,00		3.023,13		1.392,61		19.172,09	**39.734,67**
IAS	1.129,09	2.900,04		1.049,59				-	**5.078,72**
SCISÃO	26,57	333,89		-		-		206,84	**567,30**
CIOS	13.609,82	25.988,84		14.843,79		5.087,50		24.670,28	**84.200,23**
TONOMO			1.754,89	271,69					**2.026,58**

NSS TERCEIROS	CUBATÃO	POA	PRAIA GRANDE	MONGAGUA	SEDE	OSASCO	OSASCO DISSIDIO	MAIRIPORA	RESUMO GERAL
	3.042,84	96,07	-	1.239,11	-	-	-	177,10	**4.555,12**

eral:	**137.501,16**	**252.363,18**	**5.937,61**	**119.069,53**	**995,98**	**29.418,14**	**878,29**	**249.364,23**	**795.528,12**

Santander

PAGAMENTO A FORNECEDORES
Comprovante de Pagamento de Títulos
000145

Emissão 2ª Via

No. compromisso banco	No. compromisso cliente	Data do Crédito	Valor
900003145		18/07/2023	291,96

Convênio
0033-0123-004906738922

Data da Solicitação
18/07/2023

Agência/Conta Corrente
0123 / 000130041276

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

CPF/CNPJ do Pagador Original
14.512.229/0001-10

Nome/Razão Social do Beneficiário Original
SPECIAL GASES DO BRASIL

CPF/CNPJ do Beneficiário Original
18.835.198/0001-99

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

CPF/CNPJ do Pagador Efetivo
14.512.229/0001-10

Instituição Financeira Favorecida
341 - ITAU UNIBANCO S A

Código de Barras
34191.09081.42911.261446.63450.090004.1.94140000028532

Valor Nominal	Desc. / Abat.	Juros	Valor a Pagar
291,96	0,00	0,00	291,96

Tipo de Serviço
Pagamento Fornecedor

Complemento do Tipo de Serviço
NF 152657 REF 06 2023

Autenticação Bancária
3F10E3765CA489A515A2165

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)

Recibo do Pagador

Banco Itaú S.A | 341-7 | 34191.09081 42911.261446 63450.090004 1 94140000028532

Beneficiário		Cnpj/Cpf	Sacador Aval sta	Vencimento
SPECIAL GASES DO BRASIL LTDA		18.835.198/0001-99		17/07/2023
Endereço do Beneficiário /Sacador Avalista				
R DOS JESUITAS,550 - CIDADE INDL. SATELITE - GUARULHOS - SP - 07.231-060				
Nosso Número	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	Agência/Código do Beneficiário
109/08429112-6	109	R$			1446/34500-9
Data do Documento	Número do Documento	Espécie do Documento	Aceite	Data do Processamento	Valor do Documento
26/06/2023	152657-1	DM	N	26/06/2023	285,32

Autenticação Mecânica

Banco Itaú S.A | 341-7 | 34191.09081 42911.261446 63450.090004 1 94140000028532

Local de Pagamento					Vencimento
Até o vencimento, preferencialmente no Itau. Após o vencimento somente no Itaú.					17/07/2023
Beneficiário				Cnpj/Cpf	Agência/Código do Beneficiário
SPECIAL GASES DO BRASIL LTDA				18.835.198/0001-99	1446/34500-9
Data do Documento	Número do Documento	Espécie do Documento	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
26/06/2023	152657-1	DM	N	26/06/2023	109/08429112-6
Uso do Banco	Carteira / Espécie	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento
	109 R$				285,32

Instruções de Responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre o boleto, contate o BENEFICIÁRIO

APÓS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE ..... (R$ 0,94)
APÓS 17/07/2023 MULTA DE ..... (R$ 5,71)

A MULTA SERÁ COBRADA APÓS 1 DIA CORRIDO DO VENCIMENTO.

7 DIAS APOS O VENCIMENTO, TITULO SUJEITO A PROTESTO

.

NFE 152657

(-) Desconto/Abatimento

(+) Mora/Multa

(=) Valor Cobrado

Pagador: INSTITUTO ALPHA DE MEDICINA PARA SAUDE 14.512.229/0001-10

Endereço: R AMADOR BUENO - 333 11.013-151 - CENTRO - SANTOS - SP

Sacador Aval sta: CNPJ: Código da Baixa

Ficha de Compensação
AUTENTICAÇÃO MECANICA

Comprovante de entrega

Banco Itaú S.A | 341-7 | 34191.09081 42911.261446 63450.090004 1 94140000028532

Pagador	
INSTITUTO ALPHA DE MEDICINA PARA SAUDE	( ) Mudou-se
Beneficiário	( ) Ausente
SPECIAL GASES DO BRASIL LTDA	( ) Recusado
Nosso Número / Nº Documento / Vencimento / Valor do Documento	( ) Outros - anotar no verso
109/08429112-6 / 152657-1 / 17/07/2023 / 285,32	

Recebi(emos) o boleto / título com as características acima

Data Nome Assinatua

RECEBEMOS DE SPECIAL GASES DO BRASIL LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R$ 285,32	NF-e Nº: 000.152.657 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO ___/___/___	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO INSTITUTO ALPHA DE MEDICINA PARA SAUDE	

SPECIAL GASES DO BRASIL LTDA

R DOS JESUITAS, 550
CIDADE INDL. SATELITE GUARULHOS SP
TEL/FAX: 1124121517
CEP: 07231060

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - Entrada
1 - Saída [1]
Nº 000.152.657
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
3523 0618 8351 9800 0199 5500 1000 1526 5710 0155 0980

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 TERCEI	135231001136400 - 26/06/2023 12:26:11

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
796140310113		18.835.198/0001-99

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO ALPHA DE MEDICINA PARA SAUDE			14.512.229/0001-10	26/06/2023
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
R AMADOR BUENO, 333 CONJ 1816	CENTRO		11013-151	
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
SANTOS		SP		

FATURA

Número	Data Vcto	Valor
001	17/07/2023	285,32

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
285,32	51,36	0,00	0,00	285,32

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	89,73	285,32

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
	9-Sem Frete				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
12	GAS/CILINDRO			5.550.000,000	0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	BC ALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
24002	ONU1072 OXIGENIO, COMPRIMIDO MEDICINAL 2.2 (5.1) - CAP 1,00M3 11 CILINDRO(S)	28044000	0 00	5102	M3	11,0000	20,380000000	224,18	224,18	40,35	0,00	18,00	0,00	70,50
24002	ONU1072 OXIGENIO, COMPRIMIDO MEDICINAL 2.2 (5.1) - CAP 3,00M3 1 CILINDRO(S)	28044000	0 00	5102	M3	3,0000	20,380000000	61,14	61,14	11,01	0,00	18,00	0,00	19,23

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
enida Nove de Abril, n 2800 Centro Cubatao SP Lote:SG-O-147/23 FAB:22/06/2023 Lote:SG-O-133/23 FAB:07/06/2023
Valor Aproximado dos Tributos R$ 89,73 (31,45%) Fonte: IBPT

CENTRO DE CUSTO
199
CÓDIGO GERENCIAL
1204
COMPETÊNCIA
06/2023

ATESTO O RECEBIMENTO DOS ITENS CONSTANTES NESTA NOTA FISCAL
DATA 30/06/23
ASS _____

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
PEDIDO 190038 (romaneio 49119 49178)
Titulos: Nro 107694/1 Venc. 17-07-2023 Valor 285,32
DECLARO QUE OS PRODUTOS PERIGOSOS ESTAO ADEQUADAMENTE CLASSIFICADOS, EMBALADOS, IDENTIFICADOS, E ESTIVADOS PARA SUPORTAR OS RISCOS DAS O PERACOES DE TRANSPORTE E QUE ATENDEM AS EXIGENCIAS DA REGULAMENTACAO .
Local de entrega Pronto Socorro Municipal do Municipio de Cubatao Av

RESERVADO AO FISCO

SPECIAL GASES DO BRASIL

SPECIAL GASES DO BRASIL LTDA.
www.specialgases.com.br

Telefones:
(11) 2412-1517 - (11) 2085-6841
Rua dos Jesuítas, 550 - Cumbica - Guarulhos - SP

PEDIDO
[illegible]

ENTE: PS ALPHA CUBATÃO DATA: 30/06/2023
L: E-MAIL:
DERECO: 9 DE ABRIL Nº:
RRO: CIDADE: CUBATÃO UF: SP CEP:
NPJ Nº: INSCR. EST. Nº:

PRODUTO	QUANTIDADE M³/Kg	QUANTIDADE CILINDROS	QUANTIDADE TOTAL	OBSERVAÇÃO
OXIGÊNIO MED	3,8 m³	1	1	
NITROGÊNIO				
ARGÔNIO				
ACETILENO				
CO_2				
HÉLIO				
IGÊNIO ALTO	1 m³	4	4	

LIVRE TROCA ☒ RECARGA ☐ DEVOLUÇÃO ☐

ERVAÇÕES:

SPECIAL GASES
NOME: [illegible]
ASSINATURA: [illegible]

CLIENTE
NOME:
ASSINATURA: [illegible]

SPECIAL GASES DO BRASIL

SPECIAL GASES DO BRASIL LTDA.
www.specialgases.com.br

Telefones:
(11) 2412-1517 - (11) 2085-6841
Rua dos Jesuítas, 550 - Cumbica - Guarulhos - SP

PEDIDO
49178

CLIENTE: PS alpha Cubatão DATA: 23/6/23
TEL: E-MAIL:
ENDERECO: 9 de abril Nº:
BAIRRO: Centro CIDADE: Cubatão UF: SP CEP:
CNPJ Nº: INSCR. EST. Nº:

PRODUTO	QUANTIDADE M³/Kg	QUANTIDADE CILINDROS	QUANTIDADE TOTAL	OBSERVAÇÃO
OXIGÊNIO MED	1 m³	7	7	lote: SG-0-147/23
NITROGÊNIO				fab: 22/6/23
ARGÔNIO				
ACETILENO				
CO_2				
HÉLIO				

LIVRE TROCA ☒ RECARGA ☐ DEVOLUÇÃO ☐

OBSERVAÇÕES: Nota e Boleto por Email

SPECIAL GASES
NOME: [illegible]
ASSINATURA: [illegible]

CLIENTE
NOME: [illegible]
ASSINATURA: [illegible]

000148