



## Emissão 2ª Via

No. compromisso banco  
900003526

No. compromisso cliente

Data do Crédito  
16/10/2023Valor  
10.902,00

## Dados do Remetente

Nome  
INSTITUTO ALPHA DE MEDICINA PACNPJ/CPF  
14.512.229/0001-10Convênio  
0033-0123-004906738922Data da Solicitação  
16/10/2023Agência/Conta Corrente  
0123 / 000130041276

## Dados do Destinatário

Nome  
LMAT SERVICOS E SAUDE LTDACNPJ/CPF  
47.947.115/0001-51Tipo Conta  
Conta CorrenteBanco/ISPB  
0077/00416968Agência  
00001Conta Corrente  
00000000000243771908Valor  
10.902,00Finalidade  
Crédito em ContaTipo de Serviço  
Pagamento FornecedorComplemento do Tipo de Serviço  
NF 58 SERVICOS MEDICOS REF 09 2023Autenticação Bancária  
3F10E3763A574B57C2A7440

## 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)



**Dados do Prestador de Serviço**

<b>Lmat Servicos e Saude Ltda</b> PRESIDENTE COSTA E SILVA,609 SALA 906H - BOQUEIRAO CEP 11701-000 - Fone: (32)99968-1775 - Praia Grande/ SP societario@easydr.com.br Inscrição Municipal 69516/0001 - CPF/CNPJ 47.947.115/0001-51	Data de Geração da NFS-e <b>11/10/2023 15:24:39</b>	
	Data de Competência/Emissão <b>11/10/2023</b>	
	Cód. de Autenticidade <b>273750CCE</b>	
	Responsável pela Retenção <b>Tomador</b>	

**Identificação da Nota Fiscal Eletrônica**

Natureza da Operação Exigível	Número do RPS	Série do RPS	Data de Emissão do RPS
Local dos Serviços Cubatão - São Paulo	Município Incidência Cubatão - São Paulo		

**Dados do Tomador de Serviços**

<b>CNPJ/CPF :</b> 14.512.229/0001-10	<b>IM :</b>
<b>Razão Social :</b> INSTITUTO ALPHA DE MEDICINA PARA SAUDE	<b>Número :</b> 333
<b>Endereço :</b> Rua Amador Bueno	<b>Bairro :</b> Centro
<b>Complemento :</b> CONJ 1816	<b>Cidade/UF :</b> Santos/ SP
<b>CEP :</b> 11013-153	<b>E-mail :</b>
<b>Telefone :</b>	

**Dados do Intermediário de Serviços**

CNPJ	Inscrição Municipal	Razão Social
------	---------------------	--------------

**Descrição dos Serviços**

Prestação de Serviços Médicos PRONTO SOCORRO CENTRAL INFANTIL – 8 Plantões de 12 horas Período de 01/09/2023 a 30/09/2023 - Prefeitura Municipal de Cubatão x Instituto Alpha de Medicina para Saúde CONTRATO DE GESTÃO 003/2018 – ADITIVO 005/2023 SERVIÇOS PRESTADOS EM CUBATÃO / SP, COM ISS DEVIDO A ESTE MUNICÍPIO Valor Bruto: R\$ 12.000,00 ISS RETIDO 3%	CENTRO DE CUSTO 100 CÓDIGO GERENCIAL 1101 COMPETÊNCIA 09/2023
--	--

**Detalhamento dos Tributos**

Atividade do Município 8630503 - [8630-5/03] Atividade médica ambulatorial restrita ...	Alíquota <b>3,00</b>	Item da LC116/2003 401	Cód. NBS	Cód. CNAE 8630503
<b>VI. Total dos Serviços</b> R\$ 12.000,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 12.000,00	Total do ISSQN R\$ 0,00
PIS R\$ 78,00	COFINS R\$ 360,00	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 180,00	CSSL R\$ 120,00
Outras Retenções R\$ 0,00		VI. ISSQN Retido R\$ 360,00	VI. Líquido da Nota Fiscal R\$ 10.902,00	
<b>Construção Civil</b>		Cód. Obra :	Art. :	

**Informações Adicionais**

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



## Emissão 2ª Via

No. compromisso banco  
900003511

No. compromisso cliente

Data do Crédito  
16/10/2023Valor  
11.338,75

## Dados do Remetente

Nome  
INSTITUTO ALPHA DE MEDICINA PACNPJ/CPF  
14.512.229/0001-10Convênio  
0033-0123-004906738922Data da Solicitação  
16/10/2023Agência/Conta Corrente  
0123 / 000130041276

## Dados do Destinatário

Nome  
ELIZOBERTO MARQUES DE LIMACNPJ/CPF  
33.809.783/0001-08Tipo Conta  
Conta CorrenteBanco/ISPB  
0104/00360305Agência  
03742Conta Corrente  
0000000003000007479Valor  
11.338,75Finalidade  
Crédito em ContaTipo de Serviço  
Pagamento FornecedorComplemento do Tipo de Serviço  
NF 173 REF 09 2023Autenticação Bancária  
3F10E3790B4857F54D14E58**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  
173



346

Data e Hora da Emissão	15/10/2023 12:08:15	Competência	15/10/2023	Código de Verificação	AKX00XDQ
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	CUBATAO - SP

Dados do Prestador de Serviços

	Razão Social/Nome	ELIZOBERTO MARQUES DE LIMA				
	Nome Fantasia					
	CNPJ/CPF	33.809.783/0001-08	Inscrição Municipal	2854160	Município	SANTOS - SP
	Endereço e Cep	AVENIDA CAMPOS SALES ,74 - VILA NOVA CEP: 11013-400				
	Complemento:	0000	Telefone:	(13)3234-2086	e-mail:	robson@francoacj.com.br

Dados do Tomador de Serviços

Razão Social/Nome	INSTITUTO ALPHA DE MEDICINA PARA SAÚDE				
CNPJ/CPF	14.512.229/0001-10	Inscrição Municipal		Município	SANTOS - SP
Endereço e CEP	RUA AMADOR BUENO ,333 - CENTRO CEP: 11013-153				
Complemento:	Conjunto 1816	Telefone:		e-mail:	financub@alphainstituto.com.br

Discriminação dos Serviços

Prestação de Serviços de Manutenção.

Período de 01/09/2023 à 30/09/2023 - Prefeitura Municipal de Cubatão x Instituto Alpha de Medicina para Saúde.

CONTRATO DE GESTÃO 003/2018 - ADITIVO 002/2022.

Dados Bancários  
Banco Caixa Econômica Federal  
Agencia 3742  
OP 003  
C/c: 00000747-9  
PIX 33.809.783/0001-08

CENTRO DE CUSTO  
100.  
CÓDIGO GERENCIAL  
1325  
COMPETÊNCIA  
09/2023

Código do Serviço / Atividade

17.05 / 8111700 - serviços combinados para apoio a edifícios, exceto condomínios prediais

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra		Código ART	
----------------	--	------------	--

Tributos Federais

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

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções		Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R\$	11.750,00	Natureza Operação		Valor dos Serviços R\$	11.750,00
(-) 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	11.750,00
Outras Retenções		Opção Simples Nacional		(x) Alíquota %	3,50
(-) ISS Retido	411,25	1 - Sim		ISS a reter:	(X) Sim ( ) Não
(=) Valor Líquido R\$	11.338,75	Incentivador Cultura		(=) Valor do ISS: R\$	411,25
		2-Não			

Avlsos

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.





## Emissão 2ª Via

No. compromisso banco  
900003537

No. compromisso cliente

Data do Crédito  
16/10/2023Valor  
11.785,50

## Dados do Remetente

Nome  
INSTITUTO ALPHA DE MEDICINA PACNPJ/CPF  
14.512.229/0001-10Convênio  
0033-0123-004906738922Data da Solicitação  
16/10/2023Agência/Conta Corrente  
0123 / 000130041276

## Dados do Destinatário

Nome  
TARETA HEALTH LTDACNPJ/CPF  
50.215.263/0001-96Tipo Conta  
Conta CorrenteBanco/ISPB  
0336/31872495Agência  
0001Conta Corrente  
0000000000257947884Valor  
11.785,50Finalidade  
Crédito em ContaTipo de Serviço  
Pagamento FornecedorComplemento do Tipo de Serviço  
NF 6 SERVICOS MEDICOS REF 09 2023Autenticação Bancária  
3F10E379295D9688D5A419A**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 6	
Data e Hora da Emissão	11/10/2023 15:30:58	Competência	11/10/2023	Código de Verificação	JRZQEY1Y
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	CUBATÃO - SP
Dados do Prestador de Serviços					
Razão Social/Nome	TARETA HEALTH LTDA				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	50.215.263/0001-96	Inscrição Municipal	3098624	Município	SANTOS - SP
Endereço e Cep	RUA OSWALDO COCHRANE, 186 - EMBARÉ CEP: 11040-110				
Complemento:	0003	Telefone:	(13)3227-3234	e-mail:	juca.contador@bracelcontabilidade.com.br
Dados do Tomador de Serviços					
Razão Social/Nome	INSTITUTO ALPHA DE MEDICINA PARA SAUDE				
CNPJ/CPF	14.512.229/0001-10	Inscrição Municipal	2861988	Município	SANTOS - SP
Endereço e CEP	AMADOR BUENO, 333 - CENTRO CEP: 11013-153				
Complemento:	1816 / BLOCO B	Telefone:	(13)4141-3837	e-mail:	CT@LDMASSESSORIA.COM
Discriminação dos Serviços					
Prestação de Serviços Médicos					
PRONTO SOCORRO CENTRAL, 9 Plantões de 12 horas					
Período de 01/09/2023 a 30/09/2023 - Prefeitura Municipal de Cubatão x Instituto Alpha de Medicina para Saúde					
CONTRATO DE GESTÃO 003/2018, 4 ADITIVO 005/2023					
SERVIÇOS PRESTADOS EM CUBATÃO / SP, COM ISS DEVIDO A ESTE MUNICÍPIO					
Valor Bruto: R\$ 12.150,00					
ISS RETIDO 3%					
Código do Serviço / Atividade					
4.02 / 8630502 - atividade médica ambulatorial com recursos para realização de exames complementares					
Detalhamento Específico da Construção Civil					
Código da Obra		Código ART			
Tributos Federais					
PIS		COPINS		IR(RS)	
				INSS(RS)	
				CSLL(RS)	
Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções		Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços	R\$ 12.150,00	Natureza Operação	2-Tributação fora do município	Valor dos Serviços	R\$ 12.150,00
(-) Desconto Incondicionado		Regime especial Tributação	0-Nenhum	(-) Deduções permitidas em lei	
(-) Desconto Condicionado		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	(-) Desconto Incondicionado	
(-) Retenções Federais	0,00	1 - Sim	ISS a reter:	Base de Cálculo	12.150,00
Outras Retenções		2-Não	(=) Valor do ISS: R\$	(X) Sim ( ) Não	3,00
(-) ISS Retido	364,50	Incentivador Cultura			
(=) Valor Líquido	R\$ 11.785,50				364,50
Avisos	1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços. 2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, santos.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação. 3 - Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Não gera direito a crédito fiscal de ISS e IPI.				

CENTRO DE CUSTO  
100  
CÓDIGO GERENCIAL  
1101  
COMPETÊNCIA  
09/2023





## Emissão 2ª Via

No. compromisso banco  
900003535

No. compromisso cliente


Data do Crédito  
16/10/2023Valor  
11.905,78

## Dados do Remetente

Nome  
INSTITUTO ALPHA DE MEDICINA PACNPJ/CPF  
14.512.229/0001-10Convênio  
0033-0123-004906738922Data da Solicitação  
16/10/2023Agência/Conta Corrente  
0123 / 000130041276

## Dados do Destinatário

Nome  
RV SOLETO CLINICA MEDICA LTDACNPJ/CPF  
50.448.333/0001-56Tipo Conta  
Conta CorrenteBanco/ISPB  
0403/37880206Agência  
00001Conta Corrente  
00000000000039199733Valor  
11.905,78Finalidade  
Crédito em ContaTipo de Serviço  
Pagamento FornecedorComplemento do Tipo de Serviço  
NF 20 SERVICOS MEDICOS REF 09 2023Autenticação Bancária  
3F10E37D66BF33D3B75BC89**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)

MUNICÍPIO DE PRESIDENTE PRUDENTE SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS DEPARTAMENTO FISCAL E TRIBUTÁRIO COORDENADORIA FISCAL E TRIBUTÁRIA NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E		Número da Nota Fiscal <b>20</b>		
		Série: <b>E</b>		
		Data Emissão: <b>11/10/2023</b>		
		Certificação: <b>922FD-F8D41</b>		
DADOS DO PRESTADOR				
Nome/Razão Social: <b>RV SOLETO CLINICA MEDICA LTDA</b>		Insc. Estadual: <b>ISENTO</b>		
Nome Fantasia:		Nº: <b>33</b>		
CNPJ/CPF: <b>50.448.333/0001-56</b>		Compl.:		
Insc. Municipal: <b>119250</b>		UF: <b>SP</b> CEP: <b>19025-540</b>		
Endereço: <b>R FERNANDO SOLER</b>		Telefone: <b>1832215498</b>		
Bairro: <b>PARQUE RESIDENCIAL SÃO MATHEUS</b>				
Município: <b>PRESIDENTE PRUDENTE</b>				
E-mail: <b>rodrigsoleto@yahoo.com</b>				
DADOS DO TOMADOR				
Nome/Razão Social: <b>INSTITUTO ALPHA DE MEDICINA PARA SAÚDE</b>		Insc. Estadual:		
CNPJ/CPF: <b>14.512.229/0001-10</b>		Nº: <b>333</b>		
Insc. Municipal: <b>2861988</b>		Compl.: <b>CONJUNTO 1816</b>		
Endereço: <b>AV. AMADOR BUENO</b>		UF: <b>SP</b> CEP: <b>11013-153</b>		
Bairro: <b>CENTRO</b>		Telefone:		
Município: <b>SANTOS</b>				
E-mail:				
DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO				
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS				
PRONTO SOCORRO CENTRAL – 9 PLANTÕES DE 12 HORAS				
PERÍODO DE 01/09/2023 A 30/09/2023 - PREFEITURA MUNICIPAL DE CUBATÃO X INSTITUTO ALPHA DE MEDICINA PARA SAÚDE				
CONTRATO DE GESTÃO 003/2018 – ADITIVO 005/2023				
SERVIÇOS PRESTADOS EM CUBATÃO / SP, COM ISS DEVIDO A ESTE MUNICÍPIO				
VALOR BRUTO: R\$ 12.150,00				
ISS RETIDO 2,01%: R\$ 244,21				
VALOR LÍQUIDO: R\$ 11.905,78				
Item	Tributável	Qtde.	Vl. Unitário R\$	Total R\$
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS	Sim	1,00	12.150,0000	12.150,00
<p>CENTRO DE CUSTO 100</p> <p>CÓDIGO GERENCIAL 1101</p> <p>COMPETÊNCIA 09/2023</p>				
Valor Tributável:	Valor não Tributável:	VALOR BRUTO DA NOTA		R\$ 12.150,00
R\$ 12.150,00	R\$ 0,00			
Valor Total das Deduções:	Desconto Incondicionado:	Desconto Condicionado:	Base de Cálculo:	Aliquota:
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 12.150,00	2,0100%
Valor do ISS:				
R\$ 244,21				
PIS: 0,000%	COFINS: 0,000%	INSS: 0,000%	IR: 0,000%	CSLL: 0,000%
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Outras Retenções:				R\$ 0,00
Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 0,00 Estaduais R\$ 0,00 Municipais R\$ 0,00			VALOR LÍQUIDO DA NOTA	R\$ 12.150,00
ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO				
4.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.				
OUTRAS INFORMAÇÕES				
Mês de Competência: <b>10/2023</b>	Local do Recolhimento: <b>PRESIDENTE PRUDENTE/SP</b>	Dt		<b>11/10/2023 15:47:35</b>
Recolhimento: <b>Sem Retenção</b>	Tributação: <b>Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)</b>			Competência:
CNAE: <b>8610102</b>	<b>Empresa Optante do Simples Nacional - Anexo: III</b>			
Observações:				
O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.				
Impresso em: 11/10/2023 às 15:47:39				
Recebi(emos) de: <b>RV SOLETO CLINICA MEDICA LTDA</b>			NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA	





## Emissão 2ª Via

No. compromisso banco  
900003518

No. compromisso cliente

Data do Crédito  
16/10/2023Valor  
16.490,00

## Dados do Remetente

Nome  
INSTITUTO ALPHA DE MEDICINA PACNPJ/CPF  
14.512.229/0001-10Convênio  
0033-0123-004906738922Data da Solicitação  
16/10/2023Agência/Conta Corrente  
0123 / 000130041276

## Dados do Destinatário

Nome  
CLINICA MEDICA DR GUILHERME BAGNATORI LTCNPJ/CPF  
23.858.836/0001-27Tipo Conta  
Conta CorrenteBanco/ISPB  
0341/60701190Agência  
00452Conta Corrente  
00000000000000108350Valor  
16.490,00Finalidade  
Crédito em ContaTipo de Serviço  
Pagamento FornecedorComplemento do Tipo de Serviço  
NF 82 SERVICOS MEDICOS REF 09 2023Autenticação Bancária  
3F10E37F4C0F86C31C373B5**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:
	<b>82</b>	<b>11/10/2023</b>	<b>JBGK-RSAE</b>

**CLINICA MEDICA DR. GUILHERME BAGNATORI LTDA**

 11520-010 - RUA QUINZE DE NOVENBRO, 638 - VL NOVA CUBATAO  
 CUBATAO - SP - CEP: 11520-010

CNPJ/CPF: 23.858.836/0001-27

Inscr. Estadual/RG:

Email:

Telefone:

CCM 37768

Inscr. Municipal: 100010052

**Local do Serviço: 1 - SERVIÇO PRESTADO NO MUNICÍPIO**

Natureza Operação: Prestação de Serviços

Competência: 10/2023

Atividade: 4.01 - Medicina e biomedicina.

**Dados do Tomador de Serviço**
**INSTITUTO ALPHA DE MEDICINA PARA SAUDE ISENTO**

R AMADOR BUENO, 333 CONJ 1816 - CENTRO

SANTOS - SP - - CEP: 11013-153

CNPJ/CPF: 14.512.229/0001-10

Inscrição Estadual/RG: ISENTO

Inscrição Municipal:

E-mail: financub@alphainstituto.com.br

End. Cobrança: RUA AMADOR BUENO Nº 333 - CJ 1816

Qtd	Un	Discriminação dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
1		Prestação de Serviços Médicos	17.000,00	17.000,00
		PRONTO SOCORRO CENTRAL		
		COORDENAÇÃO CLINICA MEDICA		
		Período de 01/09/2023 a 30/09/2023 - Prefeitura Municipal de Cubatão x Instituto Alpha de Medicina para Saúde		
		CONTRATO DE GESTÃO 003/2018 – ADITIVO 005/2023		
		SERVIÇOS PRESTADOS EM CUBATÃO / SP, COM ISS DEVIDO A ESTE MUNICÍPIO		
		Valor Bruto: R\$ 17.000,00		
		ISS RETIDO 3%		

CENTRO DE CUSTO  
 100.  
 CÓDIGO GERENCIAI  
 1101  
 COMPETÊNCIA  
 09/2023

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

Observação:

Total dos Serviços	17.000,00
Total de Deduções	0,00
ISS RETIDO	3,00% 510,00
Desc. Incondicionado	0,00
Desc. Condicionado	0,00

Total da Nota	RETENÇÕES								Total Liquido						
17.000,00	ISS	510,00	IRRF	0,00	PIS	0,00	COFINS	0,00	CSLL	0,00	INSS	0,00	OUTROS	0,00	16.490,00





## Emissão 2ª Via

No. compromisso banco  
900003534

No. compromisso cliente

Data do Crédito  
16/10/2023Valor  
17.170,65

## Dados do Remetente

Nome  
INSTITUTO ALPHA DE MEDICINA PACNPJ/CPF  
14.512.229/0001-10Convênio  
0033-0123-004906738922Data da Solicitação  
16/10/2023Agência/Conta Corrente  
0123 / 000130041276

## Dados do Destinatário

Nome  
PLASTIC SURGERY SERVICOS DE CIRURGIA PLACNPJ/CPF  
06.013.950/0001-37Tipo Conta  
Conta CorrenteBanco/ISPB  
0756/02038232Agência  
05122Conta Corrente  
0000000000000071617Valor  
17.170,65Finalidade  
Crédito em ContaTipo de Serviço  
Pagamento FornecedorComplemento do Tipo de Serviço  
NF 227 SERVICOS MEDICOS REF 09 2023Autenticação Bancária  
3F10E37DD947BB5B64A1116**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  
227



354

Data e Hora da Emissão	13/10/2023 17:51:59	Competência	13/10/2023	Código de Verificação	XBNIKPDGH
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	CUBATAO - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome	PLASTIC SURGERY - SERVICOS DE CIRURGIA PLASTICA LTDA				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	06.013.950/0001-37	Inscrição Municipal	1587593	Município	SANTOS - SP
Endereço e Cep	RUA CLÓVIS BEVILÁQUA ,21 - BOQUEIRÃO CEP: 11045-350				
Complemento:	0032	Telefone:	130	e-mail:	neia.fiscal@chagas.cnt.br

Dados do Tomador de Serviços

Razão Social/Nome	instituto alpha de medicina				
CNPJ/CPF	14.512.229/0001-10	Inscrição Municipal		Município	SANTOS - SP
Endereço e CEP	RUA AMADOR BUENO ,333 - CENTRO CEP: 11013-153				
Complemento:	cj1816	Telefone:		e-mail:	financub@alphainstituto.com.br

Discriminação dos Serviços

prestação de serviços médicos  
PRONTO SOCORRO CENTRAL - 11 PLANTOES DE 12 HS  
PERIODO DE 01/09/2023 A 30/09/2023  
PREFEITURA MUNICIPAL DE CUBATAO X INSTITUTO ALPHA DE MEDICINA PARA SAUDE  
CONTRATO DE GESTAO 003/2018 - ADITIVO 005/2023  
SERVIÇOS PRESTADOS EM CUBATAO COM ISS DEVIDO A ESSE MUNICIPIO

CENTRO DE CUSTO  
100  
CÓDIGO GERENCIAL  
1101  
COMPETÊNCIA  
09/2023

Código do Serviço / Atividade

4.01 / 8630599 - atividades de atenção ambulatorial não especificadas anteriormente

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra		Código ART	
----------------	--	------------	--

Tributos Federais

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

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções		Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R\$	18.900,00	Natureza Operação	Valor dos Serviços R\$	18.900,00	
(-) Desconto Incondicionado		2-Tributação fora do município	(-) Deduções permitidas em lei		
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado		
(-) Retenções Federais	1.162,35	0-Nenhum	Base de Cálculo	18.900,00	
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	3,00	
(-) ISS Retido	567,00	2 - Não	ISS a reter:	(X) Sim ( ) Não	
(=) Valor Líquido R\$	17.170,65	Incentivador Cultura	(=) Valor do ISS: R\$	567,00	
		2-Não			

Avisos

- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços.
- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, santos.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação.



## Emissão 2ª Via

No. compromisso banco  
900003520

No. compromisso cliente

Data do Crédito  
16/10/2023Valor  
17.443,20

## Dados do Remetente

Nome  
INSTITUTO ALPHA DE MEDICINA PACNPJ/CPF  
14.512.229/0001-10Convênio  
0033-0123-004906738922Conta Débito  
0123 / 000130041276Favorecido  
CLINICA MEDICA NOVA PETROPOLIS LTDACNPJ/CPF  
55.051.429/0001-08

## Conta Creditada

Banco 0033  
Agência 3629  
Conta 00000000000130000422

## Número do Documento

900003520  
Pagamento a Fornecedores

## Tipo de Serviço

Pagamento Fornecedor

## Complemento do Tipo de Serviço

NF 2614 SERVICOS MEDICOS REF 09 2023

## Autenticação Bancária

3F10E37A3FA52CE6674BD69

## Central de Atendimento Santander Empresarial

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

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

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

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

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





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

Número da NFS-e  
2614



356

Data e Hora da Emissão	12/10/2023 00:15:14	Competência	10/2023	Código de verificação	TX6ME0KJZ
Número do RPS	Nº da NFS-e substituída		Local da Prestação		CUBATAO-SP

Dados do Prestador de Serviços

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

Dados do Tomador de Serviços

Razão Social / Nome	INSTITUTO ALPHA DE MEDICINA PARA SAUDE				
CNPJ/CPF	14.512.229/0001-10	Inscrição Municipal		Município	SANTOS UF SP
Endereço e CEP	AV. AMADOR BUENO ,333 - CENTRO CEP: 11013-153				
Complemento	CONJUNTO 1816	Telefone:		e-mail:	

Discriminação dos Serviços

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS  
PERÍODO DE 01/09/2023 À 30/09/2023 - PREFEITURA MUNICIPAL DE CUBATÃO X INSTITUTO ALPHA DE MEDICINA PARA SAÚDE  
CONTRATO DE GESTÃO 003/2018 - ADITIVO 005/2023  
DRA BEATRIZ CARNIER R\$ 19.200,00 - 13 PLANTÕES DE 12 HORAS - PRONTO SOCORRO CENTRAL  
SERVIÇOS PRESTADOS EM CUBATÃO/SP, COM ISS DEVIDO A ESTE MUNICÍPIO.  
ISS RETIDO 3%  
Valor Aproximado dos Tributos: 16,93%

CENTRO DE CUSTO  
100  
CÓDIGO GERENCIAL  
1101  
COMPETÊNCIA  
10/2023

Codificação do Serviço Prestado

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

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra	Código ART

Retenção de Tributos Federais (R\$)

PIS (R\$)	124,80	COFINS (R\$)	576,00	IR (R\$)	288,00	INSS (R\$)		CSLL (R\$)	192,00
-----------	--------	--------------	--------	----------	--------	------------	--	------------	--------

Detalhamento de Valores dos Serviços

Outras Informações

Calculo do ISS devido

Valor dos Serviços R\$	Natureza da Operação	Valor dos Serviços R\$
19.200,00	1 - Tributação no município	19.200,00
(-) Desconto Incondicionado	Regime Especial de Tributação	(-) Deduções permitidas em Lei
(-) Desconto Condicionado	0 - Nenhum	(-) Desconto Incondicionado
(-) Retenções de Tributos Federais	Opção Simples Nacional	(=) Base de Cálculo
1.180,80	2 - Não	19.200,00
(-) Outras Retenções	Incentivador Cultural	(x) Alíquota %
	2 - Não	2,00
(-) ISS Retido		ISS a reter:
		(=) Valor do ISS: R\$
(=) Valor Líquido: R\$		-384,00
17 443,20		576,00

Valor Total da Nota: 19.200,00

AVISO:

- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços.
- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, com a utilização do Código de Verificação.



## Emissão 2ª Via

No. compromisso banco  
900003517

No. compromisso cliente

Data do Crédito  
16/10/2023Valor  
18.333,00

## Dados do Remetente

Nome  
INSTITUTO ALPHA DE MEDICINA PACNPJ/CPF  
14.512.229/0001-10Convênio  
0033-0123-004906738922Data da Solicitação  
16/10/2023Agência/Conta Corrente  
0123 / 000130041276

## Dados do Destinatário

Nome  
CGR CLINICA MEDICA E PEDIATRICACNPJ/CPF  
23.285.795/0001-27Tipo Conta  
Conta CorrenteBanco/ISPB  
0260/18236120Agência  
00001Conta Corrente  
00000000000516379879Valor  
18.333,00Finalidade  
Crédito em ContaTipo de Serviço  
Pagamento FornecedorComplemento do Tipo de Serviço  
NF 189 SERVICOS MEDICOS REF 09 2023Autenticação Bancária  
3F10E3756308CF7DBF611AC**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  
189



358

Data e Hora da Emissão	13/10/2023 10:01:22	Competência	13/10/2023	Código de Verificação	O9THEXFOH
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	CUBATAO - SP

Dados do Prestador de Serviços

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

Dados do Tomador de Serviços

Razão Social/Nome	INSTITUTO ALPHA DE MEDICINA PARA SAUDE				
CNPJ/CPF	14.512.229/0001-10	Inscrição Municipal		Município	SANTOS - SP
Endereço e CEP	RUA AMADOR BUENO ,333 - CENTRO CEP: 11013-153				
Complemento:	CONJUNTO 1816	Telefone:		e-mail:	financub@alphainstituto.com.br

Discriminação dos Serviços

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS  
PRONTO SOCORRO CENTRAL E SAMU - 14 PLANTÕES DE 12 HORAS  
PERÍODO DE 01/09/2023 A 30/09/2023 - PREFEITURA MUNICIPAL DE CUBATÃO X INSTITUTO ALPHA DE MEDICINA PARA SAUDE  
CONTRATO DE GESTÃO 003/2018 - ADITIVO 005/2023  
SERVIÇOS PRESTADOS EM CUBATÃO / SP, COM ISS DEVIDO A ESTE MUNICIPIO  
VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS : R\$ 1.890,00

CENTRO DE CUSTO  
100  
CÓDIGO GERENCIAL

Código do Serviço / Atividade

4.01 8630503 - atividade médica ambulatorial restrita a consultas

1101  
COMPETÊNCIA  
09/2023

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra		Código ART	
----------------	--	------------	--

Tributos Federais

PIS		COFINS		IR(R\$)		INSS(R\$)		CSLL(R\$)	
Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços				Outras Retenções		Cálculo do ISSQN devido no Município			
Valor dos Serviços R\$	18.900,00			Natureza Operação	Valor dos Serviços R\$		18.900,00		
(-) Desconto Incondicionado				2-Tributação fora do município	(-) Deduções permitidas em lei				
(-) Desconto Condicionado				Regime especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado				
(-) Retenções Federais	0,00			0-Nenhum	Base de Cálculo		18.900,00		
Outras Retenções				Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %		3,00		
(-) ISS Retido	567,00			1 - Sim	ISS a reter:		(X) Sim () Não		
(=) Valor Líquido R\$	18.333,00			Incentivador Cultura	(=) Valor do ISS: R\$		567,00		
				2-Não					

Avisos

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





## Emissão 2ª Via

No. compromisso banco  
900003538

No. compromisso cliente

Data do Crédito  
16/10/2023Valor  
19.545,50

## Dados do Remetente

Nome  
INSTITUTO ALPHA DE MEDICINA PACNPJ/CPF  
14.512.229/0001-10Convênio  
0033-0123-004906738922Data da Solicitação  
16/10/2023Agência/Conta Corrente  
0123 / 000130041276

## Dados do Destinatário

Nome  
TS HEALTH CLINICA MEDICACNPJ/CPF  
30.827.720/0001-96Tipo Conta  
Conta CorrenteBanco/ISPB  
0756/02038232Agência  
05122Conta Corrente  
00000000000000145173Valor  
19.545,50Finalidade  
Crédito em ContaTipo de Serviço  
Pagamento FornecedorComplemento do Tipo de Serviço  
NF 216 SERVICOS MEDICOS REF 09 2023Autenticação Bancária  
3F10E372F3F831793C66C77**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)

 <b>PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA BALNEÁRIA DE PERUIBE</b> <b>SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA</b> <b>NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe</b>		Número da Nota	Data do Serviço		
		00000216	11/10/2023	Data e Hora de Emissão 11/10/2023 16:46:02	
		Código de Verificação 0IQZSZ-000216/2023			
PRESTADOR DE SERVIÇOS					
CNPJ/CPF: 30.827.720/0001-96		Inscrição Municipal: 9139539			
Nome/Razão Social: TS HEALTH CLÍNICA MÉDICA					
Endereço: AV EDSON VIEIRA CARREIRA 900, PONTO DE REFERENCIA - PARQUE BALNEARIO OASIS - CEP: 11750000					
E-mail: THIAGOGLORIA@HOTMAIL.COM					
Telefone: (0)		Celular: ()			
Município: PERUIBE		UF: SP			
TOMADOR DE SERVIÇOS					
CNPJ/CPF: 14.512.229/0001-10		Insc. Estadual:			
Nome/Razão Social: INSTITUTO ALPHA DE MEDICINA PARA SAÚDE					
Endereço: AV. AMADOR BUENO 333, CONJUNTO 1816 - CENTRO - CEP: 11013153					
Email: FINANCUB@ALPHAINSTITUTO.COM.BR		Telefone: (11)4193-5660			
Município: SANTOS		UF: SP			
DESCRIÇÃO DO SERVIÇO					
Prestação de Serviços Médicos PRONTO SOCORRO CENTRAL – 8 Plantões de 12 horas COORDENAÇÃO ORTOPEDIA Período de 01/09/2023 a 30/09/2023 - Prefeitura Municipal de Cubatão x Instituto Alpha de Medicina para Saúde CONTRATO DE GESTÃO 003/2018 – ADITIVO 005/2023 SERVIÇOS PRESTADOS EM CUBATÃO / SP, COM ISS DEVIDO A ESTE MUNICÍPIO					
CENTRO DE CUSTO <u>100</u> CÓDIGO GERENCIAI <u>1101</u> COMPETÊNCIA <u>09/2023</u>					
<i>v. liq R\$ 19.545,50</i>					
<b>VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 20.150,00</b>		<b>VALOR LIQUIDO = R\$ 20.150,00</b>			
Código do Serviço: 04.01 Medicina e Biomedicina.					
Base de Cálculo (R\$):		Alíquota Simples Nacional(%)	ISS (R\$):		
---		---	604,50 ---		
I.R. (R\$):	I.N.S.S. (R\$):	COFINS (R\$):	C.S.L.L. (R\$):		
0,00	0,00	0,00	0,00		
<b>OUTRAS INFORMAÇÕES</b> A autenticidade desta NF-e deve ser confirmada no site <a href="https://nfseperuibe.gcaspp.com/autenticidade.aspx">https://nfseperuibe.gcaspp.com/autenticidade.aspx</a> Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação "SIMPLES NACIONAL" <b>DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.</b> <b>NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI.</b>					
Local da Prestação = CUBATAO / SP - ISS Devido ao prestador			 Autenticidade		
Recebi (emos) de: TS HEALTH CLÍNICA MÉDICA Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00000216 - Série ELETRONICA Condições de Pagamento: Data de Recebimento: / / Assinatura:					



## Emissão 2ª Via

No. compromisso banco  
900003525

No. compromisso cliente

Data do Crédito  
16/10/2023Valor  
19.623,60

## Dados do Remetente

Nome  
INSTITUTO ALPHA DE MEDICINA PACNPJ/CPF  
14.512.229/0001-10Convênio  
0033-0123-004906738922Data da Solicitação  
16/10/2023Agência/Conta Corrente  
0123 / 000130041276

## Dados do Destinatário

Nome  
L C DE CARVALHO JR CLINICA MEDICACNPJ/CPF  
26.460.812/0001-03Tipo Conta  
Conta CorrenteBanco/ISPB  
0756/02038232Agência  
05122Conta Corrente  
0000000000000123528Valor  
19.623,60Finalidade  
Crédito em ContaTipo de Serviço  
Pagamento FornecedorComplemento do Tipo de Serviço  
NF 171 SERVICOS MEDICOS REF 09 2023Autenticação Bancária  
3F10E37FC416D03183A9D01**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  
171



362

Data e Hora da Emissão	11/10/2023 17:20:04	Competência	11/10/2023	Código de Verificação	MCHFUSA7J
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	CUBATAO - SP

Dados do Prestador de Serviços

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

Dados do Tomador de Serviços

Razão Social/Nome	INSTITUTO ALPHA DE MEDICINA PARA SAÚDE				
CNPJ/CPF	14.512.229/0001-10	Inscrição Municipal		Município	SANTOS - SP
Endereço e CEP	RUA AMADOR BUENO ,333 - CENTRO CEP: 11013-153				
Complemento:	CJ 1816	Telefone:		e-mail:	financub@alphainstituto.com.br

Discriminação dos Serviços

Prestação de Serviços Médicos

PRONTO SOCORRO CENTRAL ; 16 Plantões de 12 horas  
Período de 01/09/2023 a 30/09/2023 - Prefeitura Municipal de Cubatão x Instituto Alpha de Medicina para Saúde  
CONTRATO DE GESTÃO 003/2018 ; ADITIVO 005/2023

CENTRO DE CUSTO  
100  
CÓDIGO GERENCIAL  
1101  
COMPETÊNCIA  
09/2023

Código do Serviço / Atividade

4.03 / 8610102 - atividades de atendimento em pronto-socorro e unidades hospitalares para atendimento a urgências

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra		Código ART	
----------------	--	------------	--

Tributos Federais

PIS	140,40	COFINS	648,00	IR(R\$)	324,00	INSS(R\$)		CSLL(R\$)	216,00
-----	--------	--------	--------	---------	--------	-----------	--	-----------	--------

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções		Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R\$	21.600,00	Natureza Operação		Valor dos Serviços R\$	21.600,00
(-) Desconto Incondicionado		2-Tributação fora do município		(-) Deduções permitidas em lei	
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação		(-) Desconto Incondicionado	
(-) Retenções Federais	1.328,40	0-Nenhum		Base de Cálculo	21.600,00
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %		3,00
(-) ISS Retido	648,00	2 - Não		ISS a reter:	(X) Sim ( ) Não
(=) Valor Líquido R\$	19.623,60	Incentivador Cultura	(=) Valor do ISS: R\$		648,00
		2-Não			

Avisos

- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços.
- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, santos.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação.



## Emissão 2ª Via

No. compromisso banco  
900003512

No. compromisso cliente

Data do Crédito  
16/10/2023Valor  
19.842,98

## Dados do Remetente

Nome  
INSTITUTO ALPHA DE MEDICINA PACNPJ/CPF  
14.512.229/0001-10Convênio  
0033-0123-004906738922Data da Solicitação  
16/10/2023Agência/Conta Corrente  
0123 / 000130041276

## Dados do Destinatário

Nome  
AMB MEDICINA INTEGRADA LTDACNPJ/CPF  
46.321.127/0001-03Tipo Conta  
Conta CorrenteBanco/ISPB  
0756/02038232Agência  
03053Conta Corrente  
0000000000000287997Valor  
19.842,98Finalidade  
Crédito em ContaTipo de Serviço  
Pagamento FornecedorComplemento do Tipo de Serviço  
NF 20 SERVICOS MEDICOS REF 09 2023Autenticação Bancária  
3F10E37A2C4975FC634D823**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 ITAJUBA  
DAFT - DEPARTAMENTO DE ARRECAÇÃO E FISCALIZAÇÃO TRIBUTARIA  
Nota Fiscal Eletrônica de Serviços



Número / Série	20 / NFe	Emissão	11/10/2023 17:17:09	Incidência	Itajubá (MG)	ISS a reter	Não
Prest. do Serviço	11/10/2023	Código de verificação	2P9M.1P65.JZV6.VMKC	Exigibilidade	Exigível	RPS	

**Prestador de Serviços**

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

**Tomador de Serviços**

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

**Código do Serviço/Atividade**

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

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

**Discriminação dos Serviços**

Descrição	Unitário	Qtd.	Total
Prestação de Serviços Médicos			
PRONTO SOCORRO CENTRAL INFANTIL ? 13,5 Plantões de 12 horas			
Período de 01/09/2023 a 30/09/2023 - Prefeitura Municipal de Cubatão x Instituto Alpha de Medicina para Saúde			
CONTRATO DE GESTÃO 003/2018 ? ADITIVO 005/2023	R\$	20.250,00	1,00 R\$ 20.250,00
SERVIÇOS PRESTADOS EM CUBATÃO / SP, COM ISS DEVIDO A ESTE MUNICÍPIO			
Valor Bruto: R\$ 20.250,00			

ISS RETIDO 2,01% - Conf. LC 123

**Tributos Federais**

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

**Detalhamento de Valores**

Valor Total da Nota(R\$)	ISS(R\$)	Desconto Condicional(R\$)	Base de Cálculo(R\$)	Aliquota (%)
20.250,00	407,03	0,00	20.250,00	2,01 %
Outras Retenções(R\$)			Valor Líquido:	R\$ 19.842,98
407,02				

CENTRO DE CUSTO  
100  
CÓDIGO GERENCIAL  
1101  
COMPETÊNCIA  
09/2023





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



Número / Série	20 / NFe	Emissão	11/10/2023 17:17:09	Incidência	Itajubá (MG)	ISS a reter	Não
Prest. do Serviço	11/10/2023	Código de verificação	2P9M.1P65.JZV6.VMKC	Exigibilidade	Exigível	RPS	

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

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

Recebi(emos) de **AMB MEDICINA INTEGRADA LTDA**, os serviços constantes da nota fiscal Nº 20, série NFe, conforme verificável pelo endereço eletrônico:

<http://www.nfe-cidades.com.br/documento/2P9M.1P65.JZV6.VMKC>

Data: / /

Assinatura:



## Emissão 2ª Via

No. compromisso banco  
900003513

No. compromisso cliente

Data do Crédito  
16/10/2023Valor  
20.850,08

## Dados do Remetente

Nome  
INSTITUTO ALPHA DE MEDICINA PACNPJ/CPF  
14.512.229/0001-10Convênio  
0033-0123-004906738922Data da Solicitação  
16/10/2023Agência/Conta Corrente  
0123 / 000130041276

## Dados do Destinatário

Nome  
BERAMED SERVICOS MEDICOS E HOSPITALARESCNPJ/CPF  
48.396.778/0001-98Tipo Conta  
Conta CorrenteBanco/ISPB  
0748/01181521Agência  
00727Conta Corrente  
00000000000000259467Valor  
20.850,08Finalidade  
Crédito em ContaTipo de Serviço  
Pagamento FornecedorComplemento do Tipo de Serviço  
NF 11 SERVICOS MEDICOS REF 09 2023Autenticação Bancária  
3F10E3733DCACCB190F9F25**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  
11



367

Data e Hora da Emissão	13/10/2023 12:26:01	Competência	13/10/2023	Código de Verificação	SQT38W2FU
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	CUBATAO - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome	BERAMED - SERVICOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	48.396.778/0001-98	Inscrição Municipal	3069035	Município	SANTOS - SP
Endereço e Cep	RUA DONA ANÁLIA FRANCO ,19 - APARECIDA CEP: 11040-070				
Complemento:	0051	Telefone:	(13)3304-5504	e-mail:	MESSIAS.JAU@GMAIL.COM

Dados do Tomador de Serviços

Razão Social/Nome	INSTITUTO ALPHA DE MEDICINA PARA SAUDE				
CNPJ/CPF	14.512.229/0001-10	Inscrição Municipal	2861988	Município	SANTOS - SP
Endereço e CEP	AMADOR BUENO ,333 - CENTRO CEP: 11013-153				
Complemento:	1816 / BLOCO B	Telefone:	(13)4141-3837	e-mail:	FINANCLUB@ALPHAINSTITUTO.COM.BR

Discriminação dos Serviços

Prestação de Serviços Médico Dr. LUCIANO HENRIQUE VIEIRA MESSIAS	CENTRO DE CUSTO <u>100</u> CÓDIGO GERENCIAL <u>1101</u> COMPETÊNCIA <u>09/2023</u>
PRONTO SOCORRO CENTRAL E SAMU 2 16 Plantões de 12 horas	
Período de 01/09/2023 a 30/09/2023 - Prefeitura Municipal de Cubatão x Instituto Alpha de Medicina para Saúde	
CONTRATO DE GESTÃO 003/2018 2 ADITIVO 005/2023	
Valor Aproximado dos Tributos: 14,00% Valor Aproximado dos Tributos: 14,00%	

Código do Serviço / Atividade

4.03 / 8610102 - atividades de atendimento em pronto-socorro e unidades hospitalares para atendimento a urgências

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra		Código ART	
----------------	--	------------	--

Tributos Federais

PIS	149,17	COFINS	688,50	IR(R\$)	344,25	INSS(R\$)		CSLL(R\$)	229,50
-----	--------	--------	--------	---------	--------	-----------	--	-----------	--------

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções		Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R\$	22.950,00	Natureza Operação		Valor dos Serviços R\$	22.950,00
(-) Desconto Incondicionado		2-Tributação fora do município		(-) Deduções permitidas em lei	
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação		(-) Desconto Incondicionado	
(-) Retenções Federais	1.411,42	0-Nenhum		Base de Cálculo	22.950,00
Outras Retenções		Opção Simples Nacional		(x) Alíquota %	3,00
(-) ISS Retido	688,50	2 - Não		ISS a reter:	(X) Sim ( ) Não
(=) Valor Líquido R\$	20.850,08	Incentivador Cultura		(=) Valor do ISS: R\$	688,50
		2-Não			

Avisos

- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços.
- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, santos.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação.





## Emissão 2ª Via

No. compromisso banco  
900003533

No. compromisso cliente

Data do Crédito  
16/10/2023Valor  
22.350,00

## Dados do Remetente

Nome  
INSTITUTO ALPHA DE MEDICINA PACNPJ/CPF  
14.512.229/0001-10Convênio  
0033-0123-004906738922Conta Débito  
0123 / 000130041276Favorecido  
PATRICIA DE ANDRADE MENDONCA EIRELI MECNPJ/CPF  
30.733.894/0001-90

## Conta Creditada

Banco 0033  
Agência 0002  
Conta 00000000000130072539

## Número do Documento

900003533  
Pagamento a Fornecedores

## Tipo de Serviço

Pagamento Fornecedor

## Complemento do Tipo de Serviço

NF 156 SERVICOS MEDICOS REF 09 2023

## Autenticação Bancária

3F10E37DD6DFF491DC3163B

## 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: <b>156</b>	Data Emissão: <b>15/10/2023</b>	Chave: <b>HEQA-CLXH</b>
-------------	-----------------------------------	------------------------------------	----------------------------

**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: 10/2023

**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:

Inscrição Municipal:

E-mail:

End. Cobrança:

Qtd	Un	Discriminação dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
1		Prestação de Serviços Médicos	22.350,00	22.350,00
		PRONTO SOCORRO CENTRAL E INFANTIL – 1 Plantão de 12 horas		
		DIRETORIA MEDICA		
		Período de 01/09/2023 a 30/09/2023 - Prefeitura Municipal de Cubatão x Instituto Alpha de Medicina para Saúde		
		CONTRATO DE GESTÃO 003/2018 – ADITIVO 005/2023		

**CENTRO DE CUSTO**  
100  
**CÓDIGO GERENCIAL**  
1101  
**COMPETÊNCIA**  
09/2023

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

Observação:

Total dos Serviços	22.350,00
Total de Deduções	0,00
ISS RETIDO	3,04% 679,44
Desc. Incondicionado	0,00
Desc. Condicionado	0,00

Total da Nota	RETENÇÕES							Total Líquido
22.350,00	ISS 679,44	IRRF 0,00	PIS 0,00	COFINS 0,00	CSLL 0,00	INSS 0,00	OUTROS 0,00	21.670,56



## Emissão 2ª Via

No. compromisso banco  
900003523

No. compromisso cliente

Data do Crédito  
16/10/2023Valor  
22.757,92

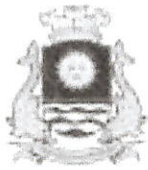
## Dados do Remetente

Nome  
INSTITUTO ALPHA DE MEDICINA PACNPJ/CPF  
14.512.229/0001-10Convênio  
0033-0123-004906738922Data da Solicitação  
16/10/2023Agência/Conta Corrente  
0123 / 000130041276

## Dados do Destinatário

Nome  
L B SERVICOS MEDICOS LTDACNPJ/CPF  
44.441.883/0001-40Tipo Conta  
Conta CorrenteBanco/ISPB  
0336/31872495Agência  
00001Conta Corrente  
00000000000175772185Valor  
22.757,92Finalidade  
Crédito em ContaTipo de Serviço  
Pagamento FornecedorComplemento do Tipo de Serviço  
NF 54 SERVICOS MEDICOS REF 09 2023Autenticação Bancária  
3F10E377F0F6B33364848BC**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 DO GUARUJÁ  
SECRETARIA DE FINANÇAS  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da  
NFS-e  
54



371

Data e Hora da Emissão	11/10/2023 17:39:35	Competência	11/10/2023	Código de Verificação	NPAPITPU1
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	CUBATAO - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome	L B SERVICOS MEDICOS LTDA				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	44.441.883/0001-40	Inscrição Municipal	61346	Município	GUARUJA - SP
Endereço e Cep	ESTRA ALEXANDRE MIGUES RODRIGUES ,60 - PR GUARUJA CEP: 11420-120				
Complemento:	APTO 152	Telefone:	13982035555	e-mail:	contabilidade.vm@terra.com.br

Dados do Tomador de Serviços

Razão Social/Nome	INSTITUTO ALPHA DE MEDICINA PARA SAÚDE				
CNPJ/CPF	14.512.229/0001-10	Inscrição Municipal		Município	SANTOS - SP
Endereço e CEP	RUA AMADOR BUENO ,333 - CENTRO CEP: 11013-153				
Complemento:	1816	Telefone:		e-mail:	

Discriminação dos Serviços

Prestação de Serviços Médicos

PRONTO SOCORRO CENTRAL 2 17 Plantões de 12 horas

Período de 01/09/2023 a 30/09/2023 - Prefeitura Municipal de Cubatão x Instituto Alpha de Medicina para Saúde

CONTRATO DE GESTÃO 003/2018 2 ADITIVO 005/2023

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

Valor Bruto: R\$ 25.050,00

ISS RETIDO 3%

CENTRO DE CUSTO  
100  
CÓDIGO GERENCIAL  
1101  
COMPETÊNCIA  
09/2023

Código do Serviço / Atividade

4.03 / 2521 - atividade medica ambulatorial restrita a consultas

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra		Código ART	
----------------	--	------------	--

Tributos Federais

PIS	162,83	COFINS	751,50	IR(R\$)	375,75	INSS(R\$)		CSLL(R\$)	250,50
-----	--------	--------	--------	---------	--------	-----------	--	-----------	--------

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções		Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R\$	25.050,00	Natureza Operação		Valor dos Serviços R\$	25.050,00
(-) Desconto Incondicionado		2-Tributação fora do município		(-) Deduções permitidas em lei	
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação		(-) Desconto Incondicionado	
(-) Retenções Federais	1.540,58	0-Nenhum		Base de Cálculo	25.050,00
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %		3,00
(-) ISS Retido	751,50	2 - Não		ISS a reter:	(X) Sim ( ) Não
(=) Valor Líquido R\$	22.757,92	Incentivador Cultura		(=) Valor do ISS: R\$	751,50
		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, guaruja.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação.



## Emissão 2ª Via

No. compromisso banco  
900003516

No. compromisso cliente

Data do Crédito  
16/10/2023Valor  
23.225,13

## Dados do Remetente

Nome  
INSTITUTO ALPHA DE MEDICINA PACNPJ/CPF  
14.512.229/0001-10Convênio  
0033-0123-004906738922Data da Solicitação  
16/10/2023Agência/Conta Corrente  
0123 / 000130041276

## Dados do Destinatário

Nome  
C B SERVICOS MEDICOS LTDACNPJ/CPF  
44.411.754/0001-00Tipo Conta  
Conta CorrenteBanco/ISPB  
0260/18236120Agência  
00001Conta Corrente  
00000000000984462570Valor  
23.225,13Finalidade  
Crédito em ContaTipo de Serviço  
Pagamento FornecedorComplemento do Tipo de Serviço  
NF 32 SERVICOS MEDICOS REF 09 2023Autenticação Bancária  
3F10E379F31E46F2FCA8962**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  
32



373

Data e Hora da Emissão	15/10/2023 11:33:07	Competência	15/10/2023	Código de Verificação	TTDN1AG2N
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	CUBATAO - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome	C & B SERVICOS MEDICOS LTDA				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	44.411.754/0001-00	Inscrição Municipal	3009697	Município	SANTOS - SP
Endereço e Cep	AVENIDA CAMPOS SALES ,74 - VILA NOVA CEP: 11013-400				
Complemento:	0000	Telefone:	(13)3234-2086	e-mail:	robson@francoacj.com.br

Dados do Tomador de Serviços

Razão Social/Nome	INSTITUTO ALPHA DE MEDICINA PARA SAUDE				
CNPJ/CPF	14.512.229/0001-10	Inscrição Municipal	2861988	Município	SANTOS - SP
Endereço e CEP	AMADOR BUENO ,333 - CENTRO CEP: 11013-153				
Complemento:	1816 / BLOCO B	Telefone:	(13)4141-3837	e-mail:	CT@LDMASSESSORIA.COM

Discriminação dos Serviços

Prestação de Serviços Médicos	CENTRO DE CUSTO 100
PRONTO SOCORRO CENTRAL 2 15 Plantões de 12 horas	CÓDIGO GERENCIAL 1101
Período de 01/09/2023 a 30/09/2023 - Prefeitura Municipal de Cubatão x Instituto Alpha de Medicina para Saúde	COMPETÊNCIA 09/2023
CONTRATO DE GESTÃO 003/2018 2 ADITIVO 005/2023	

Código do Serviço / Atividade

4.03 / 8610102 - atividades de atendimento em pronto-socorro e unidades hospitalares para atendimento a urgências

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra		Código ART	
----------------	--	------------	--

Tributos Federais

PIS		COFINS		IR(R\$)		INSS(R\$)		CSLL(R\$)	
Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços					Outras Retenções		Cálculo do ISSQN devido no Município		
Valor dos Serviços R\$	23.850,00		Natureza Operação		Valor dos Serviços R\$		23.850,00		
(-) 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		23.850,00		
Outras Retenções			Opção Simples Nacional		(x) Alíquota %		2,62		
(-) ISS Retido	624,87		1 - Sim		ISS a reter:		(X) Sim () Não		
(=) Valor Líquido R\$	23.225,13		Incentivador Cultura		(=) Valor do ISS: R\$		624,87		
			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.





## Emissão 2ª Via

No. compromisso banco  
900003514

No. compromisso cliente

Data do Crédito  
16/10/2023Valor  
27.208,50

## Dados do Remetente

Nome  
INSTITUTO ALPHA DE MEDICINA PACNPJ/CPF  
14.512.229/0001-10Convênio  
0033-0123-004906738922Data da Solicitação  
16/10/2023Agência/Conta Corrente  
0123 / 000130041276

## Dados do Destinatário

Nome  
BITTR CLINICA MEDICA LTDACNPJ/CPF  
26.729.454/0001-91Tipo Conta  
Conta CorrenteBanco/ISPB  
0237/60746948Agência  
00648Conta Corrente  
00000000000000006998Valor  
27.208,50Finalidade  
Crédito em ContaTipo de Serviço  
Pagamento FornecedorComplemento do Tipo de Serviço  
NF 45 SERVICOS MEDICOS REF 09 2023Autenticação Bancária  
3F10E37CAD27E16CA411713**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:
	45	11/10/2023	LEFD-QBNE

**BITTR CLINICA MEDICA LTDA**

 11520-010 - RUA QUINZE DE NOVEMBRO, 638 - VL NOVA CUBATAO  
 CUBATAO - SP - CEP: 11520-010

**CNPJ/CPF: 26.729.454/0001-91**

Inscr. Estadual/RG:

Email:

Telefone:

CCM 37767

Inscr. Municipal: 100010051

**Local do Serviço: 1 - SERVIÇO PRESTADO NO MUNICÍPIO**

Natureza Operação: Prestação de Serviços

Competência: 10/2023

Atividade: 4.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres. (\*)

**Dados do Tomador de Serviço**
**INSTITUTO ALPHA DE MEDICINA PARA SAUDE ISENTO**

Av. Amador Bueno, 333 - Conjunto CONJ 1816 - CENTRO

SANTOS - SP - - CEP: 11013-153

CNPJ/CPF: 14.512.229/0001-10

Inscrição Estadual/RG:

Inscrição Municipal:

E-mail: financub@alphainstituto.com.br

End. Cobrança: Av. Amador Bueno, 333 - Conjunto 1816

Qtd	Un	Discriminação dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
1		Prestação de Serviços Médicos	28.050,00	28.050,00
		PRONTO SOCORRO CENTRAL E SAMU – 19 Plantões de 12 horas		
		Período de 01/09/2023 a 30/09/2023 - Prefeitura Municipal de Cubatão x Instituto Alpha de Medicina para Saúde		
		CONTRATO DE GESTÃO 003/2018 – ADITIVO 005/2023		
		SERVIÇOS PRESTADOS EM CUBATÃO / SP, COM ISS DEVIDO A ESTE MUNICÍPIO		
		Valor Bruto: R\$ 28.050,00		
		ISS RETIDO 3%		

CENTRO DE CUSTO  
100  
 CÓDIGO GERENCIAL  
1101  
 COMPETÊNCIA  
09/2023

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

Observação:

Total dos Serviços		28.050,00	
Total de Deduções		0,00	
ISS RETIDO	3,00%	841,50	
Desc. Incondicionado		0,00	
Desc. Condicionado		0,00	
<b>RETENÇÕES</b>			<b>Total Líquido</b>
Total da Nota	ISS	IRRF	27.208,50
28.050,00	841,50	0,00	
	PIS	COFINS	
	0,00	0,00	
	CSLL	INSS	
	0,00	0,00	
	OUTROS		
	0,00		



## Emissão 2ª Via

No. compromisso banco 900003544	No. compromisso cliente	Data do Crédito 16/10/2023	Valor 30.160,00
Convênio 0033-0123-004906738922		Data da Solicitação 16/10/2023	Agência/Conta Corrente 0123 / 000130041276
Nome/Razão Social do Pagador Original INSTITUTO ALPHA DE MEDICINA PAR			CPF/CNPJ do Pagador Original 14.512.229/0001-10
Nome/Razão Social do Beneficiário Original BEN BENEFICIOS E SERVICOS INSTI			CPF/CNPJ do Beneficiário Original 30.798.783/0001-61
Nome/Razão Social do Pagador Efetivo INSTITUTO ALPHA DE MEDICINA PA			CPF/CNPJ do Pagador Efetivo 14.512.229/0001-10

Instituição Financeira Favorecida  
033 - BCO SANTANDER BRASIL S A

Código de Barras  
03399.04997.27790.000015.57045.401015.1.95050003016000

Valor Nominal	Desc. / Abat.	Juros	Valor a Pagar
30.160,00	0,00	0,00	30.160,00

Tipo de Serviço  
Pagamento Fornecedor

Complemento do Tipo de Serviço  
PEDIDO 830222 VA 10 2023

Autenticação Bancária  
3F10E378AE34D437139FA83

**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



033-7

03399049972779000001557045401015195050003016000

Pagador/CPF/CNPJ/Endereço

INSTITUTO ALPHA DE MEDICINA PARA SAUDE CPF/CNPJ: 14512229000110  
R AMADOR BUENO 333, CONJ 1703 / 1705, CENTRO, CEP: 11013151SANTOS SP

Pagador/Avalista:

Nosso Número	Nº do Documento	Data de Vencimento	Valor do Documento	(=) Valor Cobrado
900000157045-4	830222	16/10/2023	30.160,00	

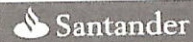
Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ/Endereço

BEN BENEFICIOS E SERVICOS S.A. CPF/CNPJ: 30798783000161

Autenticação Mecânica

Agência / Código do Beneficiário

02271/0499277



033-7

03399049972779000001557045401015195050003016000

Local de Pagamento

"

Beneficiário/CPF/CNPJ

BEN BENEFICIOS E SERVICOS S.A. CPF/CNPJ: 30798783000161

Data do Documento	Nr. do Documento	Espécie Doc.	Acete	Data de Processamento
16/10/2023	830222	99	N	16/10/2023

Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade Moeda	Valor Moeda
	101	R\$		

Informações de Responsabilidade do Beneficiário

Data de Vencimento

16/10/2023

Agência / Código do Beneficiário

02271/0499277

Nosso Número

900000157045-4

(=) Valor do Documento

30.160,00

(-) Desconto / Abatimento

(+\*) Mora / Multa

(=) Valor Cobrado

Pagador/CPF/CNPJ/Endereço

INSTITUTO ALPHA DE MEDICINA PARA SAUDE CPF/CNPJ: 14512229000110  
R AMADOR BUENO 333, CONJ 1703 / 1705, CENTRO  
CEP: 11013151SANTOS-SP

Pagador/Avalista:

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação



CENTRO DE CUSTO  
100  
CÓDIGO GERENCIAL  
1031  
COMPETÊNCIA  
10/2023





## Informações dos Beneficiários

campos obrigatórios

Preencha as informações dos funcionários que receberão o benefício. Cada linha representa um beneficiário e um produto.

CNPJ	Id local de	Matricula	Nome Completo	CPF	Data de Nascimento	Produto	valor do crédito	Data do crédito
14512229/0001-10	CUB001	000150	ADRIANA FERNANDES LUIZ	27455069863	25/12/1975	1	R\$ 290,00	19/10/2023
14512229/0001-10	CUB001	001273	ADRIANA ARAUJO ALVES DE GODOY	33786080801	08/09/1983	1	R\$ 290,00	19/10/2023
14512229/0001-10	CUB001	000259	AGUINAL DOUGLAS CORREIA FERREIRA DE SOUZ	28625311890	15/06/1977	1	R\$ 290,00	19/10/2023
14512229/0001-10	CUB001	1034	ALESSANDRA DIRDRUAN GOMEZ	21858336856	28/02/1979	1	R\$ 290,00	19/10/2023
14512229/0001-10	CUB001	000699	ALEXANDRE DOS SANTOS SILVA	22619137888	20/10/1983	1	R\$ 290,00	19/10/2023
14512229/0001-10	CUB001	000100	ALLANINA MARQUES GOMES	06935334390	17/03/1995	1	R\$ 290,00	19/10/2023
14512229/0001-10	CUB001	000340	AMANDA LARISSA SILVEIRA MENEZ	45907178833	03/09/1998	1	R\$ 290,00	19/10/2023
14512229/0001-10	CUB001	000347	AMANDA ROCHA SANTOS PEREIRA	42919226800	23/03/1994	1	R\$ 290,00	19/10/2023
14512229/0001-10	CUB001	1333	ANA BARBARA AMARO DO NASCIMENTO	43196940829	22/06/1995	1	R\$ 290,00	19/10/2023
14512229/0001-10	CUB001	000003	ANA CAROLINE DOS SANTOS DE SALES MARQUE	41772793825	20/04/1993	1	R\$ 290,00	19/10/2023
14512229/0001-10	CUB001	000151	ANDREA DE JESUS ANTUNES CARMO	25664870818	15/12/1975	1	R\$ 290,00	19/10/2023
14512229/0001-10	CUB001	000697	ANDRESSA DE JESUS ABREU	39492872803	07/11/1990	1	R\$ 290,00	19/10/2023
14512229/0001-10	CUB001	000676	ANE CAROLINE MAROTTI BARTHALO INDAUI	45988894895	20/09/1996	1	R\$ 290,00	19/10/2023
14512229/0001-10	CUB001	1075	ANA CAROLINI REZENDE DANITAS	45517850839	12/09/1996	1	R\$ 290,00	19/10/2023
14512229/0001-10	CUB001	000122	BIANCA ALVES DA SILVA	39024181844	09/08/1988	1	R\$ 290,00	19/10/2023
14512229/0001-10	CUB001	000122	BIANCA ATALAYA ALVES DE JESUS	49030970804	07/07/1999	1	R\$ 290,00	19/10/2023
14512229/0001-10	CUB001	000123	BRUNO GOMES PESSOA	40397287852	28/12/1991	1	R\$ 290,00	19/10/2023
14512229/0001-10	CUB001	000309	CAMILA DA SILVA ALENCAR	46408344895	17/10/1997	1	R\$ 290,00	19/10/2023
14512229/0001-10	CUB001	000303	CLAUDIO RODRIGUES DOS SANTOS	24867476803	06/03/1975	1	R\$ 290,00	19/10/2023
14512229/0001-10	CUB001	000094	CRISTIANE REIS ROSATO GIMENES	25948357813	24/03/1975	1	R\$ 290,00	19/10/2023
14512229/0001-10	CUB001	000299	DAIANA CORDEIRO DOS SANTOS	32942247886	26/02/1986	1	R\$ 290,00	19/10/2023
14512229/0001-10	CUB001	1345	DALILA COSTA DE FREITAS	46463538817	06/01/1998	1	R\$ 290,00	19/10/2023
14512229/0001-10	CUB001	000298	DANESSA DE SOUZA SANTANA	35308219850	03/02/1993	1	R\$ 290,00	19/10/2023
14512229/0001-10	CUB001	000950	DANILO SILVEIRA DE MELO	22817467809	26/10/1985	1	R\$ 290,00	19/10/2023
14512229/0001-10	CUB001	000572	DIEGO DE ARAUJO MENEZES	36761880807	07/12/1986	1	R\$ 290,00	19/10/2023
14512229/0001-10	CUB001	000301	ELAINE LOPES DE OLIVEIRA	37379932896	25/01/1985	1	R\$ 290,00	19/10/2023
14512229/0001-10	CUB001	1068	ELANE APARECIDA CONTIJO	64201082920	05/01/1969	1	R\$ 290,00	19/10/2023
14512229/0001-10	CUB001	000241	ELANE CAMPOS PEREIRA	08051698819	05/05/1966	1	R\$ 290,00	19/10/2023
14512229/0001-10	CUB001	000961	ELISABETE PACHECO DE GOES	25685605846	08/02/1978	1	R\$ 290,00	19/10/2023
14512229/0001-10	CUB001	000091	ELMO VIEIRA DA SILVA	34024267817	09/07/1983	1	R\$ 290,00	19/10/2023



14512229/0001-10	CUB001	000712	FABIANA PEREIRA DA SILVA	47270174822	14/04/1999	1	R\$ 290,00	19/10/2023
14512229/0001-10	CUB001	000924	FABIANO SA TELES DE SOUZA	33599628858	15/05/1986	1	R\$ 290,00	19/10/2023
14512229/0001-10	CUB001	000541	FABIO JORDAO DE FARIAS	05820912845	14/07/1966	1	R\$ 290,00	19/10/2023
14512229/0001-10	CUB001	000108	GIOVANA DE MAGALHAES BRETAS ARRUDA	48656005820	14/11/1997	1	R\$ 290,00	19/10/2023
14512229/0001-10	CUB001	000198	GISELE MORINE DA SILVA AGUIAR	37150674895	31/01/1989	1	R\$ 290,00	19/10/2023
14512229/0001-10	CUB001	000660	HEBERT DO NASCIMENTO SILVA	33609550805	15/06/1986	1	R\$ 290,00	19/10/2023
14512229/0001-10	CUB001	000381	INGRID JANAINÉ RODRIGUES PINHEIRO	38097832852	16/01/1992	1	R\$ 290,00	19/10/2023
14512229/0001-10	CUB001	1312	ITALO SPERATI	40851861830	11/02/1997	1	R\$ 290,00	19/10/2023
14512229/0001-10	CUB001	000262	IVONEIDE BRASIL DA SILVA LIMA	30998201804	14/09/1978	1	R\$ 290,00	19/10/2023
14512229/0001-10	CUB001	000612	JAMES DE FREITAS SOUZA	28491367861	28/10/1979	1	R\$ 290,00	19/10/2023
14512229/0001-10	CUB001	000678	JESSICA DA SILVA SANTOS	39316583845	08/04/1991	1	R\$ 290,00	19/10/2023
14512229/0001-10	CUB001	000365	JHULLY ANNE SOUZA SANTOS	43144746886	18/04/1997	1	R\$ 290,00	19/10/2023
14512229/0001-10	CUB001	000331	JOSIELLE DOS SANTOS SILVA	36346783807	07/01/1986	1	R\$ 290,00	19/10/2023
14512229/0001-10	CUB001	000270	KARINA FIORI DA SILVA	27821249866	28/06/1976	1	R\$ 290,00	19/10/2023
14512229/0001-10	CUB001	001286	KATA APARECIDA DE JESUS SANTOS	07018133858	03/11/1967	1	R\$ 290,00	19/10/2023
14512229/0001-10	CUB001	001264	KAUE SANTOS DASILVA	44357667879	24/03/2004	1	R\$ 290,00	19/10/2023
14512229/0001-10	CUB001	000993	KEZIA MAYNARA SOUZA DAMACENO SILVA	41797324837	16/03/1995	1	R\$ 290,00	19/10/2023
14512229/0001-10	CUB001	000983	KLEICY KAROLIM TOME RAMOS	23369446855	29/08/1993	1	R\$ 290,00	19/10/2023
14512229/0001-10	CUB001	1303	LEIA SANTIAGO DA SILVA	27433920889	12/02/1978	1	R\$ 290,00	19/10/2023
14512229/0001-10	CUB001	000974	LEIA VICENTE DOS SANTOS DE SOUZA	42812350865	05/09/1996	1	R\$ 290,00	19/10/2023
14512229/0001-10	CUB001	000964	LUCIANA CAMARGO GOMES DA SILVA	30796573816	27/09/1980	1	R\$ 290,00	19/10/2023
14512229/0001-10	CUB001	000130	LUCIANA TATIANE GIMENES ROSSI	32252664851	28/03/1983	1	R\$ 290,00	19/10/2023
14512229/0001-10	CUB001	000315	LUIZ AUGUSTO GALVAO DE SA FILHO	44760196846	02/09/1996	1	R\$ 290,00	19/10/2023
14512229/0001-10	CUB001	0001243	MANOEL TEOFILO DA ANUNCIACÃO	25288295824	10/09/1975	1	R\$ 290,00	19/10/2023
14512229/0001-10	CUB001	000119	MARCELINO GUILHERME RIBERO	09107512856	02/06/1967	1	R\$ 290,00	19/10/2023
14512229/0001-10	CUB001	000161	MARCELA APARECIDA DOS SANTOS SILVA	38596379835	06/02/1999	1	R\$ 290,00	19/10/2023
14512229/0001-10	CUB001	000339	MARCELO SANTOS	13386154832	24/09/1972	1	R\$ 290,00	19/10/2023
14512229/0001-10	CUB001	1061	MARCIO DE CARVALHO BOSSAN	00575306700	21/10/1970	1	R\$ 290,00	19/10/2023
14512229/0001-10	CUB001	001220	MARIA APARECIDA DA MATTA HERNANDES	09795835866	21/09/1972	1	R\$ 290,00	19/10/2023
14512229/0001-10	CUB001	000161	MARIA APARECIDA MARTINS FARIAS GALVAO	24918802885	26/12/1971	1	R\$ 290,00	19/10/2023
14512229/0001-10	CUB001	000346	MARISA MARIA DA SILVA	27749834877	16/08/1978	1	R\$ 290,00	19/10/2023
14512229/0001-10	CUB001	000113	MAYARA MARTINS ARAUJO	38986732866	28/12/1989	1	R\$ 290,00	19/10/2023
14512229/0001-10	CUB001	000324	MIRACI DE SOUZA SILVA FERREIRA	27639034876	28/02/1978	1	R\$ 290,00	19/10/2023
14512229/0001-10	CUB001	000155	MIRIAM DOS SANTOS DO NASCIMENTO CARDOSO	31486773826	17/10/1982	1	R\$ 290,00	19/10/2023
14512229/0001-10	CUB001	000114	MIRIAN DE JESUS VIEIRA	29012873878	04/07/1980	1	R\$ 290,00	19/10/2023
14512229/0001-10	CUB001	000253	NADIA MAGIEL RAMOS GOMES	33846931837	07/06/1985	1	R\$ 290,00	19/10/2023
14512229/0001-10	CUB001	000979	NADIA SOUZA DA SILVA DOS ANJOS	41344721800	23/07/1991	1	R\$ 290,00	19/10/2023
14512229/0001-10	CUB001	1252	NATALI BRAGA PEREIRA BUENO	36558743833	26/12/1986	1	R\$ 290,00	19/10/2023
14512229/0001-10	CUB001	000007	NATALINE DA SILVA JESUS	42891693841	06/03/1994	1	R\$ 290,00	19/10/2023



14512229/0001-10	CUB001	000267	ODETE DO CARMO SILVA	13050767880	25/11/1968	1	R\$ 290,00	19/10/2023
14512229/0001-10	CUB001	000634	PAMELA DE OLIVEIRA FIGUERO	40031001823	08/06/1992	1	R\$ 290,00	19/10/2023
14512229/0001-10	CUB001	000600	PETALA PEREIRA MARCONDES	44666345809	07/10/1995	1	R\$ 290,00	19/10/2023
14512229/0001-10	CUB001	000308	PRISCILA REGINA FERREIRA	34508925847	24/10/1986	1	R\$ 290,00	19/10/2023
14512229/0001-10	CUB001	000152	QUEITE ROSA CAFE FERREIRA DOS SANTOS	27571600871	12/06/1976	1	R\$ 290,00	19/10/2023
14512229/0001-10	CUB001	000306	RENATA FRANCISCA DE BARROS	159196689846	16/05/1973	1	R\$ 290,00	19/10/2023
14512229/0001-10	CUB001	000615	ROBERTO GREGORIO CLARO	32938720858	14/12/1984	1	R\$ 290,00	19/10/2023
14512229/0001-10	CUB001	001234	ROCHELE ALVES MARIN	07884331560	08/07/1998	1	R\$ 290,00	19/10/2023
14512229/0001-10	CUB001	000129	ROSEMEIRE ZALOBNIKI	02778443983	08/08/1976	1	R\$ 290,00	19/10/2023
14512229/0001-10	CUB001	000668	ROSEMEIRE SILVA DOS SANTOS	28365312824	22/04/1978	1	R\$ 290,00	19/10/2023
14512229/0001-10	CUB001	000242	RUBENS ANDRADE DE ALMEIDA	08047882864	31/01/1970	1	R\$ 290,00	19/10/2023
14512229/0001-10	CUB001	000149	SAIONARA SANTOS DE SOUZA	30836199871	17/11/1981	1	R\$ 290,00	19/10/2023
14512229/0001-10	CUB001	000956	SANDRA CRISTINA COSTA MOTA	16958166841	09/05/1974	1	R\$ 290,00	19/10/2023
14512229/0001-10	CUB001	000212	SANDRA DE SOUZA SIQUEIRA	12134208813	16/02/1970	1	R\$ 290,00	19/10/2023
14512229/0001-10	CUB001	001229	SCARLET ANDRESSA DE CASTRO ESCANHOEIA DOS	45614618848	19/06/1995	1	R\$ 290,00	19/10/2023
14512229/0001-10	CUB001	000193	SERGIO APARECIDO FERREIRA DOS SANTOS	05754343841	08/12/1964	1	R\$ 290,00	19/10/2023
14512229/0001-10	CUB001	001013	SHIRLEY SANTOS DA SILVA	45249929877	06/03/1999	1	R\$ 290,00	19/10/2023
14512229/0001-10	CUB001	000236	SIDNEY SPINASSI	00336463847	24/10/1960	1	R\$ 290,00	19/10/2023
14512229/0001-10	CUB001	1310	SIDNEIA DOS SANTOS PIRES	32070117804	16/02/1982	1	R\$ 290,00	19/10/2023
14512229/0001-10	CUB001	000281	STEFANI APARECIDA DE SOUSA RIBEIRO	11839781629	17/03/1993	1	R\$ 290,00	19/10/2023
14512229/0001-10	CUB001	000960	THAIS SOARES DA SILVA	46162197883	25/01/1999	1	R\$ 290,00	19/10/2023
14512229/0001-10	CUB001	000537	THIAGO PONCIANO DA CONCEIÇÃO	23113560896	02/05/1988	1	R\$ 290,00	19/10/2023
14512229/0001-10	CUB001	001033	THIFANI PAIXAO DE CARVALHO	48964497899	15/07/1998	1	R\$ 290,00	19/10/2023
14512229/0001-10	CUB001	000988	VALERIA CRISTINA DA SILVA FERREIRA	33350313850	16/05/1985	1	R\$ 290,00	19/10/2023
14512229/0001-10	CUB001	000096	VALMIR MAZIERO	00888936850	01/08/1960	1	R\$ 290,00	19/10/2023
14512229/0001-10	CUB001	001271	VALQUIRIA OLIVEIRA RODRIGUES	22916052836	24/10/1986	1	R\$ 290,00	19/10/2023
14512229/0001-10	CUB001	000958	VANESSA CARVALHO THOMAZ	50193719800	21/11/2000	1	R\$ 290,00	19/10/2023
14512229/0001-10	CUB001	000009	VANESSA FRANCISCA DA CRUZ	26298318844	02/05/1977	1	R\$ 290,00	19/10/2023
14512229/0001-10	CUB001	001017	VANESSA SILVA DOS SANTOS	33403418855	07/11/1984	1	R\$ 290,00	19/10/2023
14512229/0001-10	CUB001	1060	VANUSA CAMPOS SANTOS	52279081504	17/02/1973	1	R\$ 290,00	19/10/2023
14512229/0001-10	CUB001	000010	VERA LUCIA DA SILVA	36146747890	02/06/1981	1	R\$ 290,00	19/10/2023
14512229/0001-10	CUB001	000995	VERONICA SANTOS DE OLIVEIRA ANUNCIACAO	16959042810	19/07/1974	1	R\$ 290,00	19/10/2023
14512229/0001-10	CUB001	000263	VERUSKA RAQUELA FRANCO PROVAZI	30977623882	21/08/1982	1	R\$ 290,00	19/10/2023
14512229/0001-10	CUB001		VINICIUS CESAR PEREIRA DIAS	50369774833	02/04/2004	1	R\$ 290,00	19/10/2023
14512229/0001-10	CUB001	000076	VIVIANE FERREIRA DE SOUZA	18505525841	02/12/1972	1	R\$ 290,00	19/10/2023





## Emissão 2ª Via

No. compromisso banco  
900003519

No. compromisso cliente

Data do Crédito  
16/10/2023Valor  
30.661,88

## Dados do Remetente

Nome  
INSTITUTO ALPHA DE MEDICINA PAConvênio  
0033-0123-004906738922Favorecido  
CLINICA MEDICA NOVA PETROPOLIS LTDAConta Creditada  
Banco 0033  
Agência 3629  
Conta 00000000000130000422Número do Documento  
900003519  
Pagamento a FornecedoresTipo de Serviço  
Pagamento FornecedorComplemento do Tipo de Serviço  
NF 2613 SERVICOS MEDICOS REF 09 2023Autenticação Bancária  
3F10E37B40AD69CB43D2EF3

## Central de Atendimento Santander Empresarial

4004-2125 (Regiões Metropolitanas)  
0800-726-2125 (Demais Localidades)  
0800-723-5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)CNPJ/CPF  
14.512.229/0001-10Conta Débito  
0123 / 000130041276CNPJ/CPF  
55.051.429/0001-08

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)



MUNICÍPIO DE SÃO BERNARDO DO CAMPO  
SECRETARIA DE FINANÇAS  
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-

Número da NFS-e  
2613



382

Data e Hora da Emissão	12/10/2023 00:10:21	Competência	10/2023	Código de verificação	7FRKXOXV8
Número do RPS		Nº da NFS-e substituída		Local da Prestação	CUBATAO-SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social / Nome	CLINICA MEDICA NOVA PETROPOLIS LTDA				
CNPJ/CPF	55.051.429/0001-08	Inscrição Municipal	115867	Município	SÃO BERNARDO DO CAMPO UF SP
Endereço e CEP	RUA JURUBATUBA ,1350 - CENTRO CEP: 09725-000				
Compl:	SL.1509	Telefone:	(11)4335-3136	e-mail:	legalizacao@contabilidadebandeirantes.com.br

Dados do Tomador de Serviços

Razão Social / Nome	INSTITUTO ALPHA DE MEDICINA PARA SAUDE				
CNPJ/CPF	14.512.229/0001-10	Inscrição Municipal		Município	SANTOS UF SP
Endereço e CEP	AV. AMADOR BUENO ,333 - CENTRO CEP: 11013-153				
Complemento	CONJUNTO 1816	Telefone:		e-mail:	

Discriminação dos Serviços

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS  
PERÍODO DE 01/09/2023 À 30/09/2023 - PREFEITURA MUNICIPAL DE CUBATÃO X INSTITUTO ALPHA DE MEDICINA PARA SAÚDE  
CONTRATO DE GESTÃO 003/2018 - ADITIVO 005/2023  
DR MURILO COELHO MARSICK R\$ 33.750,00 - 23 PLANTÕES DE 12 HORAS - PRONTO SOCORRO CENTRAL E SAMU  
SERVIÇOS PRESTADOS EM CUBATÃO/SP, COM ISS DEVIDO A ESTE MUNICÍPIO.  
ISS RETIDO 3%  
Valor Aproximado dos Tributos: 16,93%

CENTRO DE CUSTO  
100.  
CÓDIGO GERENCIAL  
1101  
COMPETÊNCIA

Codificação do Serviço Prestado

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

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra	Código ART

Retenção de Tributos Federais (R\$)

PIS (R\$)	219,38	COFINS (R\$)	1.012,50	IR (R\$)	506,25	INSS (R\$)		CSLL (R\$)	337,50
-----------	--------	--------------	----------	----------	--------	------------	--	------------	--------

Detalhamento de Valores dos Serviços

Outras Informações

Calculo do ISS devido

Valor dos Serviços R\$	Natureza da Operação	Valor dos Serviços R\$
33.750,00	1 - Tributação no município	33.750,00
(-) Desconto Incondicionado	Regime Especial de Tributação	(-) Deduções permitidas em Lei
(-) Desconto Condicionado	0 - Nenhum	(-) Desconto Incondicionado
(-) Retenções de Tributos Federais	Opção Simples Nacional	(=) Base de Cálculo
2.075,63	2 - Não	33.750,00
(-) Outras Retenções	Incentivador Cultural	(x) Alíquota %
(-) ISS Retido	2 - Não	2,00
(=) Valor Líquido: R\$		ISS a reter:
30.604,88		( ) Sim (X) Não
		(=) Valor do ISS: R\$
		-675,00
		1012,50

Valor Total da Nota: 33.750,00

AVISO:

- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços.
- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, com a utilização do Código de Verificação.





## Emissão 2ª Via

No. compromisso banco  
900003539

No. compromisso cliente



Data do Crédito  
16/10/2023Valor  
38.020,72

## Dados do Remetente

Nome  
INSTITUTO ALPHA DE MEDICINA PACNPJ/CPF  
14.512.229/0001-10Convênio  
0033-0123-004906738922Data da Solicitação  
16/10/2023Agência/Conta Corrente  
0123 / 000130041276

## Dados do Destinatário

Nome  
WIBE MEDICALS SERV MEDICOS LTDA LEANDROCNPJ/CPF  
22.376.426/0001-87Tipo Conta  
Conta CorrenteBanco/ISPB  
0237/60746948Agência  
00149Conta Corrente  
00000000000000116505Valor  
38.020,72Finalidade  
Crédito em ContaTipo de Serviço  
Pagamento FornecedorComplemento do Tipo de Serviço  
NF 448 SERVICOS MEDICOS REF 09 2023Autenticação Bancária  
3F10E372ABF3530122A7282**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 448	
	Data e Hora da Emissão	11/10/2023 16:47:25	Competência	11/10/2023	Código de Verificação

Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	CUBATAO - SP
---------------	--	--------------------------	--	--------------------	--------------

Dados do Prestador de Serviços					
Razão Social/Nome		WIBE MEDICALS SERVIÇOS MÉDICOS LTDA.			
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	22.376.426/0001-87	Inscrição Municipal	2724287	Município	SANTOS - SP
Endereço e Cep		RUA Liberdade ,444 - Embaré CEP: 11025-031			
Complemento:	0092	Telefone:	13333045504	e-mail:	LGPCONTABILIDADE@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		RUA AMADOR BUENO ,333 - CENTRO CEP: 11013-153			
Complemento:	Conjunto 1816	Telefone:		e-mail:	financub@alphainstituto.com.br

Discriminação dos Serviços	
Prestação de Serviços Médico <b>Dr. LEANDRO DE PALMA SIMON RIBEIRO</b>	CENTRO DE CUSTO 100
PRONTO SOCORRO CENTRAL E SAMU - 31 Plantões de 12 horas	CÓDIGO GERENCIAL 1101
Período de 01/09/2023 a 30/09/2023 - Prefeitura Municipal de Cubatão x Instituto Alpha de Medicina para Saúde.	COMPETÊNCIA 09/2023
CONTRATO DE GESTÃO 003/2018 - ADITIVO 005/2023	

Código do Serviço / Atividade
4.03 / 8610102 - atividades de atendimento em pronto-socorro e unidades hospitalares para atendimento a urgências

Detalhamento Específico da Construção Civil	
Código da Obra	Código ART

Tributos Federais									
PIS	272,03	COFINS	1.255,50	IR(R\$)	627,75	INSS(R\$)		CSLL(R\$)	418,50

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções		Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R\$	41.850,00	Natureza Operação		Valor dos Serviços R\$	41.850,00
(-) Desconto Incondicionado		2-Tributação fora do município		(-) Deduções permitidas em lei	
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação		(-) Desconto Incondicionado	
(-) Retenções Federais	2.573,78	0-Nenhum		Base de Cálculo	41.850,00
Outras Retenções		Opção Simples Nacional		(x) Alíquota %	3,00
(-) ISS Retido	1.255,50	2 - Não		ISS a reter:	(X) Sim ( ) Não
(=) Valor Líquido R\$	38.020,72	Incentivador Cultura		(=) Valor do ISS: R\$	1.255,50
		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.



## Emissão 2ª Via

No. compromisso banco  
900003536

No. compromisso cliente

Data do Crédito  
16/10/2023Valor  
51.784,50

## Dados do Remetente

Nome  
INSTITUTO ALPHA DE MEDICINA PACNPJ/CPF  
14.512.229/0001-10Convênio  
0033-0123-004906738922Data da Solicitação  
16/10/2023Agência/Conta Corrente  
0123 / 000130041276

## Dados do Destinatário

Nome  
SOUSA E SANTOS SERVICOS MEDICOS LTDACNPJ/CPF  
33.654.911/0001-91Tipo Conta  
Conta CorrenteBanco/ISPB  
0756/02038232Agência  
05122Conta Corrente  
0000000000000165964Valor  
51.784,50Finalidade  
Crédito em ContaTipo de Serviço  
Pagamento FornecedorComplemento do Tipo de Serviço  
NF 95 SERVICOS MEDICOS REF 09 2023Autenticação Bancária  
3F10E37641A101270391F3D**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  
95



386

Data e Hora da Emissão	11/10/2023 17:02:19	Competência	11/10/2023	Código de Verificação	O7CP4TZYE
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	CUBATAO - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome	SOUSA & SANTOS - SERVICOS MEDICOS LTDA				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	33.654.911/0001-91	Inscrição Municipal	2853226	Município	SANTOS - SP
Endereço e Cep	AVENIDA Presidente Wilson 143 ,143 - José Menino CEP: 11065-916				
Complemento:	1004	Telefone:	(13)3219-1718	e-mail:	dragomes2017@gmail.com

Dados do Tomador de Serviços

Razão Social/Nome	INSTITUTO ALPHA DE MEDICINA PARA SAÚDE				
CNPJ/CPF	14.512.229/0001-10	Inscrição Municipal		Município	SANTOS - SP
Endereço e CEP	RUA AMADOR BUENO ,333 - CENTRO CEP: 11013-153				
Complemento:	CONJUNTO 1816	Telefone:		e-mail:	financub@alphainstituto.com.br

Discriminação dos Serviços

Prestação de Serviços Médicos

PRONTO SOCORRO CENTRAL INFANTIL 2 37 Plantões de 12 horas

Período de 01/09/2023 a 30/09/2023 - Prefeitura Municipal de Cubatão x Instituto Alpha de Medicina para Saúde

CONTRATO DE GESTÃO 003/2018 2 ADITIVO 005/2023

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

Valor Bruto: R\$ 57.000,00

ISS RETIDO 3%

CENTRO DE CUSTO  
100  
CÓDIGO GERENCIAL  
1101  
COMPETÊNCIA  
09/2023

Código do Serviço / Atividade

4.01 / 8630599 - atividades de atenção ambulatorial não especificadas anteriormente

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra		Código ART	
----------------	--	------------	--

Tributos Federais

PIS	370,50	COFINS	1.710,00	IR(R\$)	855,00	INSS(R\$)		CSLL(R\$)	570,00
-----	--------	--------	----------	---------	--------	-----------	--	-----------	--------

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções		Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R\$	57.000,00	Natureza Operação		Valor dos Serviços R\$	57.000,00
(-) Desconto Incondicionado		2-Tributação fora do município		(-) Deduções permitidas em lei	
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação		(-) Desconto Incondicionado	
(-) Retenções Federais	3.505,50	0-Nenhum		Base de Cálculo	57.000,00
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %		3,00
(-) ISS Retido	1.710,00	2 - Não		ISS a reter:	(X) Sim ( ) Não
(=) Valor Líquido R\$	51.784,50	Incentivador Cultura		(=) Valor do ISS: R\$	1.710,00
		2-Não			

Avisos

1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços.  
2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, santos.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação.