



Emissão 2ª Via

No. compromisso banco
900003527

No. compromisso cliente

Data do Crédito
16/10/2023Valor
253.011,00

Dados do Remetente

Nome
INSTITUTO ALPHA DE MEDICINA PACNPJ/CPF
14.512.229/0001-10Convênio
0033-0123-004906738922Conta Débito
0123 / 000130041276Favorecido
MARCO AURELIO F DOS SANTOS MECNPJ/CPF
21.480.301/0001-30Conta Creditada
Banco 0033
Agência 0353
Conta 00000000000130019913Número do Documento
900003527
Pagamento a FornecedoresTipo de Serviço
Pagamento FornecedorComplemento do Tipo de Serviço
NF 276 SERVICOS MEDICOS REF 09 2023Autenticação Bancária
3F10E37224734016F02DA8C

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 da Estância Hidromineral de Poá			Número da Nota/Série 276/NFE
	Secretaria Municipal da Fazenda			Data e Hora de Emissão 11/10/2023 17:10:36
	Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NF-e			Código de Verificação 2941A8F3085A0EC6D44E
				Página 1 / 2
PRESTADOR				
CNPJ : 21.480.301/0001-30 IE: IM: 44428 Razão Social: MARCO AURELIO F DOS SANTOS - ME Endereço : Rua Camélia - Num: 71. Bairro: Conjunto Alvorada - CEP: 08.550-550 Município : POA - SP Telefone: (11)4634-3012 E-mail : marcoaurelio0308@gmail.com				
TOMADOR				
Dados da Nota  CNPJ : 14.512.229/0001-10 IE: IM: Razão Social: INSTITUTO ALPHA DE MEDICINA PARA SAUDE Endereço : Rua Amador Bueno - Num: 333 - Conjunto 1816 Bairro : Centro - CEP: 11.013-153 Município : SANTOS - SP				
Local de Prestação de Serviço				
Endereço :Praça dos Emancipadores, s/n - Num: 00. Bairro: Centro - CEP: 11.510-900 Município :CUBATAO - SP				
Local de Incidência do ISSQN				
Município: POA - SP				
Discriminação do Serviço				
Prestação de Serviços Médicos PRONTO SOCORRO CENTRAL - 63 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\$ 253.011,00 ISS RETIDO 3%				
CENTRO DE CUSTO <u>100</u> CÓDIGO GERENCIAL <u>1101</u> COMPETÊNCIA <u>09/2023</u>				
Dedução / Outras Informações				
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 253.011,00				
Código do Serviço: 04.01 - Medicina e biomedicina.				
Desconto Incondicional (R\$)	Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	ISSQN Retido na Fonte	
0,00	0,00	253.011,00	NAO	
Alíquota ISSQN (%)	Valor do ISSQN (R\$)			
4,00	10.120,44			
Dados do Vencimento				
Valor Documento R\$: 253.011,00 Forma Pgto: A VISTA Valor por extenso: Duzentos e Cinquenta e Três Mil e Onze Reais				
Outras Informações				
- Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 27/11/2023.				



Prefeitura da Estância Hidromineral de Poá

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NF-e

Número da Nota/Série
276/NFE

Data e Hora de Emissão
11/10/2023 17:10:36

Código de Verificação
2941A8F3085A0EC6D44E

Página 2 / 2

Recebi(emos) de MARCO AURELIO F DOS SANTOS - ME
os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica ao lado.

Dados que identificam a nota

Número da Nota
276/NFE

Emissão
11/10/2023 17:10:36

Código de verificação
2941A8F3085A0EC6D44E



/ /

Data

Identificação do Recebedor



Emissão 2ª Via

No. compromisso banco 900003555	No. compromisso cliente	Data do Crédito 17/10/2023	Valor 117,13
Convênio 0033-0123-004906738922		Data da Solicitação 17/10/2023	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 WHIRLPOOL SA			CPF/CNPJ do Beneficiário Original 59.105.999/0001-86
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 34191.09107.72071.582935.82430.820009.2.95070000011713			

Valor Nominal	Desc. / Abat.	Juros	Valor a Pagar
117,13	0,00	0,00	117,13

Tipo de Serviço
Pagamento Fornecedor

Complemento do Tipo de Serviço
FATURA 3000770979 REF 09 2023

Autenticação Bancária
3F10E375413AAD7E834E7ED

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)

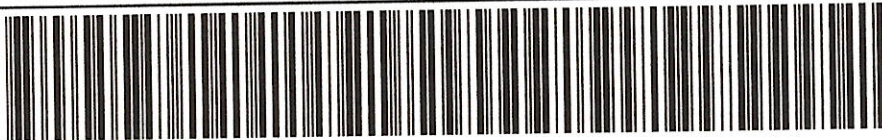
Itaú Banco Itaú S.A.		Vencimento 18/10/2023	Valor do documento 117,13
Pagador INSTITUTO ALPHA DE MEDICINA PA		Beneficiário WHIRLPOOL SA	
Enderço Beneficiário / Sacador Avalista R OLYMPIA SEMERARO, 675, AND1 SL06 PA, JD STA EMILIA - SP - 04183-090			
Agência / Código Beneficiário 2938/0024308-2	Nosso Número 109/10720715-8	Nº Documento 3000770979	CNPJ 59.105.999/0001-86



Itaú Banco Itaú S.A.		341-7	34191.09107 72071.582935 82430.820009 2 95070000011713		
Local de Pagamento ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIAMENTE NO ITAÚ APOS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ					Vencimento 18/10/2023
Beneficiário WHIRLPOOL SA					Agência / Código Beneficiário 2938/0024308-2
Data do documento 17/10/2023	No. Do documento 3000770979	Espécie doc. 01	Aceite N	Data de Processamento 17/10/2023	Nosso Número 109/10720715-8
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 117,13
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.					(-) Descontos/Abatimento
Sr. Caixa, Não aceitar após o vencimento. SAC BRASTEMP ÁGUA: 11-4004-4006					(+) Mora/Multa
					(=) Valor Cobrado

Pagador: INSTITUTO ALPHA DE MEDICINA PA CPF/CNPJ- 14.512.229/0001-10
 Endereço: AV NOVE DE ABRIL 2800, CUBATÃO - SP - 11510-003
 Sacador/Avalista: CPF/CNPJ-

Ficha de Compensação
Autenticação Mecânica



**Whirlpool S.A.**

Olympia Semeraro 675
 Jd Santa Emilia
 04183-901 - São Paulo - SP
 CNPJ 59.105.999/0001-86
 I.E. 113.779.581.110

INSTITUTO ALPHA DE MEDICINA PA

CNPJ/CPF 14512223000110

AV NOVE DE ABRIL 2800

11510003 CUBATAO SP

DEMONSTRATIVO DE LOCAÇÃO DE PURIFICADORES DE ÁGUA

CONTRATO	ITEM	OBS	INICIO	FINAL	DIAS	VALOR	ENDEREÇO	CIDADE	UF
0948106281	Ecohouse Prestacao		01/09/23	30/09/23	029	0003000113,43	AV NOVE DE ABRIL 2800 COPA	CUBATAO	SP
VALOR DAS LOCAÇÕES						R\$0000000113,43			
DESPESA BANCARIA						R\$00000000000000			
VALOR TOTAL DA FATURA						R\$0000000113,43			





Emissão 2ª Via

No. compromisso banco
900003559

No. compromisso cliente

Data do Crédito
17/10/2023Valor
710,55Convênio
0033-0123-004906738922Data da Solicitação
17/10/2023Agência/Conta Corrente
0123 / 000130041276Nome/Razão Social do Pagador Original
INSTITUTO ALPHA DE MEDICINA PARA SAÚDECPF/CNPJ do Pagador
Original
14.512.229/0001-10Nome/Razão Social do Beneficiário Original
MERCADOPAGO.COM REPRESENTACOES LTDACPF/CNPJ do Beneficiário
Original
10.573.521/0001-91Nome/Razão Social do Pagador Efetivo
INSTITUTO ALPHA DE MEDICINA PACPF/CNPJ do Pagador Efetivo
14.512.229/0001-10Instituição Financeira Favorecida
237 - BCO BRADESCO S ACódigo de Barras
23793.38029.60000.749667.47006.333307.7.95090000071055

Valor Nominal

Desc. / Abat.

Juros

Valor a Pagar

710,55

0,00

0,00

710,55

Tipo de Serviço
Pagamento FornecedorComplemento do Tipo de Serviço
COMPRA DE PAPEL TERMICO ELETROCARDIOGRAMAutenticação Bancária
3F10E37F55E8316EEA065CE**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 para pagamento

Linha Digitável

23793.38029 60000.749667 47006.333307 7 95090000071055

Código do pedido

2000006691238892

Vencimento

20/10/2023

Valor

710,55

Descrição

Papel Térmico Para Ecg Bionet Cardiocare 2000 Kit 5 Un

Opções de pagamento

- 1 Copie a linha digitável e pague pelo seu banco ou carteira digital ou imprima este boleto e apresente-o em qualquer supermercado, lotérica ou loja autorizada.
- 2 Após feito, o pagamento será aprovado em até 2 dias úteis.

Se o boleto venceu e você precisa emitir um novo, por favor, entre em contato com o vendedor.



237-2

Beneficiário MercadoPago.com Representações Ltda CNPJ 10.573.521/0001-91 Av. das Nações Unidas, nº 3.003 Bonfim - CEP: 06233-903				Espécie Real	Vencimento 20/10/2023
Nº documento 10293094748	CNPJ 14.512.229/0001-10	Nosso Número 26/00007496647-9	Código do pedido 2000006691238892	Valor documento 710,55	
Pagador Instituto Alpha De Medicina Para Saude					

Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada



237-2

23793.38029 60000.749667 47006.333307 7 95090000071055

Local de pagamento Pagável em qualquer banco até o vencimento.					Vencimento 20/10/2023
Beneficiário MercadoPago.com Representações Ltda CNPJ 10.573.521/0001-91 Av. das Nações Unidas, nº 3.003 Bonfim - CEP: 06233-903					Agência/Código do Beneficiário
Data do documento 17/10/2023	Nº documento 10293094748	Espécie doc. Outro	Aceite N	Data processamento 17/10/2023	Nosso número 26/00007496647-9
Uso do banco	Carteira 26	Espécie Real	Quantidade	Valor documento 710,55	Valor documento 710,55
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) Não receber pagamento em cheque. Boleto com vencimento no final de semana, poderá ser pago no próximo dia útil. Se tiver algum problema com a compra, acesse https://www.mercadopago.com.br/ajuda					(-) Desconto / Abatimentos
					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros acréscimos
Pagador Instituto Alpha De Medicina Para Saude CNPJ: 14.512.229/0001-10					(=) Valor cobrado
Beneficiário Final MercadoPago.com Representações Ltda CNPJ: 10.573.521/0001-91					Cód. baixa

Ficha de Compensação



Corte na linha pontilhada

17/10

RECEBEMOS DE 47.513.000 VIVIANE FERREIRA MENEZES OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.000.791 SÉRIE 002
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 47.513.000 VIVIANE FERREIRA MENEZES Rua das Nhandirobas, 316, Nao consta - Vila Parque Jabaquara, Sao Paulo, SP - CEP: 04349030 Fone: 0011978015295	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0: Entrada 1: Saída 1	
	Nº 000.000.791 SÉRIE:002 Folha 1 d 1	
NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de mercadoria para consumidor final		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135231766488 18/10/2023 11:07:12
INSCRIÇÃO ESTADUAL 136640056110	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 47.513.000/0001-59

DESTINATÁRIO / REMETENTE		
NOME/RAZÃO SOCIAL INSTITUTO ALPHA DE MEDICINA PARA SAUDE	C.N.P.J. / C.P.F. 14.512.229/0001-10	DATA DA EMISSÃO 18/10/2023
ENDEREÇO Avenida Nove de Abril, 2800 - Referencia: Pronto Socorro	BAIRRO/DISTRITO Centro	CEP 11510003
MUNICÍPIO Cubatão	FONE/FAX 13997055502	UF SP
	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA 11:07:10

FATURA/DUPLICATA			

CÁLCULO DO IMPOSTO						
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 710,55		
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 710,55	

TRANSPORTADOR/VOLUME						
RAZÃO SOCIAL Ebazar.com.br LTDA.	FRETE POR CONTA 2 - Terceiros	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF SP	CNPJ/CPF 03.007.331/0001-41	
ENDEREÇO Av. das Nações Unidas 3003	MUNICÍPIO Osasco	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 120079527111			
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 1,910	PESO LÍQUIDO 1,910	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS												
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTD.	VLR UNIT.	VALOR TOTAL	B. CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS I IPI
NLB2878618373 174644372	Papel Termico Para Ecg Bionet Cardiacore 2000	48022090	0400	5102	CX5	5	142,11	710,55	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00

CENTRO DE CUSTO
100
CÓDIGO GERENCIAL
1201
COMPETÊNCIA
10/1/2023

ATESTO O RECEBIMENTO DOS ITENS CONSTANTES NESTA NOTA FISCAL
DATA 18/10/23
ASS. 
Alessandro D. Gomez
Coordenador Administrativo
INSTITUTO ALPHA de Medicina para Saúde

CÁLCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS	
Valor aproximado dos tributos (IBPT) R\$240,31. Emitido por ME/EPP optante do Simples Nacional.	RESERVADO AO FISCO



Cubatão, 18 de Outubro de 2023.

COMUNICAÇÃO INTERNA

C.I. 160.2023 – Alpha – Cubatão

Ao

Alpha Instituto

A/C: Diretoria Financeira

Ref.: Material de consumo

De acordo com o Contrato de Gestão 003/2018, firmado entre a Prefeitura Municipal de Cubatão e o Instituto Alpha de Medicina para Saúde vimos, por meio desta, solicitar a compra do item abaixo para uso do ECG do Pronto Socorro Central.

05 pcts Papel térmico para ECG c/05 unidades.


Ane Marotti
Analista Adm III
Instituto Alpha de Medicina para Saúde

Instituto Alpha de Medicina para Saúde

Financub - Alpha

De: André <assistcompras@alphainstituto.com.br>
Enviado em: terça-feira, 17 de outubro de 2023 15:10
Para: Financub; Aprendiz4; Rogério_Alpha_Compras; Ryan_Alpha_Compras;
Valmir_Alpha_Compras
Assunto: Cubatão_Papel Eletrocardiograma_17.10
Anexos: Boleto_Papel_Eletrocardiograma.pdf

Boa tarde.

Favor efetuar o pagamento no valor de R\$ 710,55 - M.Livre, referente a compra de 40 unidades de Papel Térmico para eletrocardiograma para Cubatão.

Obrigado.



ALPHA
INSTITUTO
Nossa inspiração é o seu Bem-estar

André Coli Monteiro
Assistente Administrativo
Instituto Alpha de Medicina para Saúde
CNPJ: 14.512.229/0001-10



Emissão 2ª Via

No. compromisso banco
900003551

No. compromisso cliente

Data do Crédito
17/10/2023Valor
770,70

Dados do Remetente

Nome
INSTITUTO ALPHA DE MEDICINA PACNPJ/CPF
14.512.229/0001-10Convênio
0033-0123-004906738922Conta Débito
0123 / 000130041276Favorecido
INSTITUTO ALPHA DE MEDICINA PARA SAUDECNPJ/CPF
14.512.229/0001-10Conta Creditada
Banco 0033
Agência 0123
Conta 00000000000130038858Número do Documento
900003551
Pagamento a FornecedoresTipo de Serviço
Pagamento FornecedorComplemento do Tipo de Serviço
COTA PARTE IRRF FERIAS 09 2023 CUBATAOAutenticação Bancária
3F10E37C4815833656D31BD

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 : 15:37 02/10/2023

Período: 01/09/2023 a 30/09/2023

Departamento : 0000 CUBATÃO PS

Tipo Processo: Todos

Página : 2

Resumo Geral**Valores pagos aos Sócios / Autônomos na folha de pagamento**

ADICIONAIS / DESCONTOS	Valores Sócios	Valores Autônomos
003 PRO LABORE	81.485,00	0,00
TOTAL DE ADICIONAIS	81.485,00	0,00
013 INSS	6.250,45	0,00
014 IRRF	13.609,82	0,00
TOTAL DE DESCONTOS	19.860,27	0,00
TOTAL LÍQUIDO A PAGAR	61.624,73	0,00

TOTAL DE SÓCIOS / AUTÔNOMOS

8

0

* GPS	FGTS	DARF PIS
Empregados : 23.526,19	BASES DE CÁLCULO - GFIP	Base PIS Folha : 274.858,66
Sócios : 6.250,45	Base de calc. FGTS sem 13° : 277.237,40	PIS Folha : 2.748,59
Autônomos : 0,00	Base de calc. FGTS 13° : 1.209,15	DARF IR - Período Pagamento
Empresa Funcionários: 53.517,10	VALOR RECOLHIDO - GFIP	IRRF Folha : 4.988,84
RAT Emp (RAT x FAP = 1,0000 %): 2.675,85	FGTS sem 13° salário s/CS : 22.178,99	IRRF Férias : 770,70
Vlr. Ocorrência : 0,00	FGTS sobre 13° salário s/CS : 96,73	IRRF Rescisão : 0,00
Empresa Sócios: 16.297,00	Total FGTS apurado recibos s/CS : 22.275,72	IRRF Sócio 13.609,82
Empresa Autônomos: 0,00	BASES DE CÁLCULO - GRRF	IRRF Autônomo 0,00
Cooperativas : 0,00	Base de calc. FGTS GRRF : 0,00	OUTRAS INFORMAÇÕES
Resíduo Mês Anterior: 0,00	Base de calc. Multa FGTS GRRF : 0,00	Contrib. Confederativa : 0,00
Deduções de FPAS : 7.727,42	Base de calc. FGTS M.Anterior: 0,00	Contrib. Sindical : 0,00
Valor Retido : 0,00	VALOR RECOLHIDO - GRRF	Contrib. Assistencial : 0,00
Sub-Total : 94.539,17	Total FGTS recolhido s/CS: 0,00	Contrib. Social s/ FGTS 0,00
Terceiros Carreteiro: 0,00	Total FGTS Mês Anterior s/CS: 0,00	
Resíduo Terceiros: 0,00		
Terceiros 5,80 %: 15.519,96		
Total Líquido : 110.059,13		
* 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 : 538,38	Valor Compensação : 0,00	Base Empregados: 267.585,52
Salário Maternidade : 7.189,04	Valor Compensação 13° : 0,00	Base Sócios: 81.485,00
Outras Ded. FPAS : 0,00	Valor para Reembolso : 0,00	Base Autônomos: 0,00



Emissão 2ª Via

PAGAMENTO A FORNECEDORES
Comprovante de Pagamento de TRIBUTOS FEDERAL COD. BARRASNo. compromisso banco
900000159

No. compromisso cliente

Dados do Convênio
Nome
INSTITUTO ALPHA DE MEDICINA PACNPJ/CPF
14.512.229/0001-10Convênio
0033-0123-004906814041Data da Solicitação
17/10/2023Agência/Conta Corrente
0123 / 000130038858

Dados do Pagamento

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF

Agente Arrecadador: CNC 033 BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

Código de Barras: 85800008150-0 77930385232-0 93071623289-7 93410618402-6

Data de Pagamento: 17/10/2023

Numero do Documento: 07.16.23289.9341061-8

Valor Total: R\$ 815.077,93

Autenticacao: 46570CE691D286796C8B621

Convênio de Arrecadação: 00336916000900000097

Tipo de Pagamento: TRIBUTOS FEDERAIS DARF NUMERADO

Data de Vencimento: 20/10/2023

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 informações do código de barras.

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

Transação efetuada em: 17/10/2023

Hora da Transação: 11:07:44

Tipo de Serviço
20Complemento do Tipo de Serviço
PAGTO DARF INSS FOLHA 09 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)



Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ 14.512.229/0001-10	Razão Social INSTITUTO ALPHA DE MEDICINA PARA SAUDE	Pagar este documento até 20/10/2023
Período de Apuração Setembro/2023	Data de Vencimento 20/10/2023	Número do Documento 07.16.23289.9341061-8
Observações Nº Recibo Declaração: 50000170419493		Valor Total do Documento 815.077,93

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO 07 IRRF - RD TRB ASSAL PAIS/AUS NO EXT A SERV PAIS PA:09/2023 Vencimento:20/10/2023	137.699,90			137.699,90
0588	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO 06 IRRF - REND DO TABALHO SEM VÍNCULO EMPREGATÍCIO PA:09/2023 Vencimento:20/10/2023	1.949,28			1.949,28
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO 01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO PA:09/2023 Vencimento:20/10/2023	132.798,79			132.798,79
1099	CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 11 01 CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 11% PA:09/2023 Vencimento:20/10/2023	12.860,81			12.860,81
1138	CONTRIB PREVIDENCIÁRIA EMPRESA/EMPREGADOR 01 CP PATRONAL - EMPREGADOS/AVULSOS PA:09/2023 Vencimento:20/10/2023	334.464,36			334.464,36
1138	CONTRIB PREVIDENCIÁRIA EMPRESA/EMPREGADOR 04 CP PATRONAL - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS PA:09/2023 Vencimento:20/10/2023	78.270,94			78.270,94
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 PA:09/2023 Vencimento:20/10/2023 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:09/2023 Vencimento:20/10/2023 CNPJ Prestador:09.564.629/0001-39	3.042,83			3.042,83
1170	CP TERCEIROS - SALÁRIO EDUCAÇÃO 01 CP TERCEIROS - SALÁRIO EDUCAÇÃO PA:09/2023 Vencimento:20/10/2023	41.808,04			41.808,04
1176	CP TERCEIROS - INCRA	3.344,64			3.344,64

SENDA (Versão:5.1.7)

Página: 1/2

16/10/2023 11:13:19

85800008150 0 77930385232 0 93071623289 7 93410618402 6

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800008150 0 77930385232 0 93071623289 7 93410618402 6



CNPJ: 14.512.229/0001-10
 Número: 07.16.23289.9341061-8
 Pagar até: 20/10/2023
 Valor: 815.077,93

Pague com o PIX





Documento de Arrecadação de Receitas Federais

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
	01 CP TERCEIROS - INCRA PA:09/2023 Vencimento:20/10/2023				
1191	CP TERCEIROS - SENAC 01 CP TERCEIROS - SENAC PA:09/2023 Vencimento:20/10/2023	16.723,21			16.723,21
1198	CP TERCEIROS - SESC 01 CP TERCEIROS - SESC PA:09/2023 Vencimento:20/10/2023	25.084,82			25.084,82
1200	CP TERCEIROS - SEBRAE 01 CP TERCEIROS - SEBRAE PA:09/2023 Vencimento:20/10/2023	10.033,93			10.033,93
1646	CONTRIB PREV RISCO AMBIENTAL/APOSENT ESPECIAL 01 CP PATRONAL - GILRAT AJUSTADO PA:09/2023 Vencimento:20/10/2023	16.723,21			16.723,21
	Totais	815.077,93			815.077,93

RESUMO DA FOLHA 09/2023

GPS	CUBATÃO	POA	Praia Grande	MONGAGUA	SEDE	OSASCO	MAIRIPORA	RESUMO GERAL TOTAL
regados:	23.526,19	50.759,87	-	20.380,81	382,12	5.307,27	51.184,41	151.540,67
os:	6.250,45	2.477,46	-	1.731,11	-	-	-	10.459,02
nomos:	-	-	1.359,79	833,49	-	208,51	-	2.401,79
resa Funcionários:	53.517,10	112.683,97	-	45.560,03	901,45	12.140,52	109.661,28	334.464,35
np(RAT x FAP = 1,0000%):	2.675,85	5.634,19	-	2.278,00	45,07	607,02	5.483,06	16.723,19
resa Sócios:	16.297,00	22.356,43	-	11.200,00	-	4.200,00	19.500,00	73.553,43
resa Autônomos:	-	-	2.822,93	1.515,45	-	379,12	-	4.717,50
ações de FPAS:	7.727,42	1.219,53	-	4.964,43	-	299,10	4.531,38	18.741,86
r Retido:	-	-	-	-	-	-	-	-
Total:	94.539,17	192.692,39	4.182,72	78.534,46	1.328,64	22.543,34	181.297,37	575.118,09
eiros 5,80%:	15.519,96	32.678,35	-	13.213,23	261,42	3.520,75	31.801,77	96.995,48
Líquido:	110.059,13	225.370,74	4.182,72	91.747,69	1.590,06	26.064,09	213.099,14	672.113,57
IRRF	CUBATÃO	POA	Praia Grande	MONGAGUA	SEDE	OSASCO	MAIRIPORA	RESUMO GERAL
: FOLHA	4.988,84	14.950,16	-	2.700,28	35,04	1.234,07	23.398,62	47.307,01
: FÉRIAS	770,70	3.073,58	-	691,03	-	-	-	4.535,31
: RESCISÃO	-	218,60	-	18,15	-	-	-	236,75
: SOCIOS	13.609,82	27.351,78	-	13.101,89	-	5.775,00	25.782,34	85.620,83
: AUTONOMO	-	-	1.754,89	194,39	-	-	-	1.949,28
INSS TERCEIROS	CUBATÃO	POA	PRAIA GRANDE	MONGAGUA	SEDE	OSASCO	MAIRIPORA	RESUMO GERAL
	3.042,84	96,07	-	-	-	-	177,10	3.316,01
l Geral:	132.471,33	271.060,93	5.937,61	108.453,43	1.625,10	33.073,16	262.457,20	815.078,76



Emissão 2ª Via

No. compromisso banco
900003556

No. compromisso cliente

Data do Crédito
17/10/2023Valor
1.099,00Convênio
0033-0123-004906738922Data da Solicitação
17/10/2023Agência/Conta Corrente
0123 / 000130041276Nome/Razão Social do Pagador Original
INSTITUTO ALPHA DE MEDICINA PACPF/CNPJ do Pagador
Original
14.512.229/0001-10Nome/Razão Social do Beneficiário Original
WHIRLPOOL SACPF/CNPJ do Beneficiário
Original
59.105.999/0001-86Nome/Razão Social do Pagador Efetivo
INSTITUTO ALPHA DE MEDICINA PACPF/CNPJ do Pagador Efetivo
14.512.229/0001-10Instituição Financeira Favorecida
341 - ITAU UNIBANCO S ACódigo de Barras
34191.09107.72071.412935.82430.820009.2.95070000109900

Valor Nominal

Desc. / Abat.

Juros

Valor a Pagar

1.099,00

0,00

0,00

1.099,00

Tipo de Serviço
Pagamento FornecedorComplemento do Tipo de Serviço
FATURA 3000804042 REF 09 2023Autenticação Bancária
3F10E378E8F96EE0C0AFB4E**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)

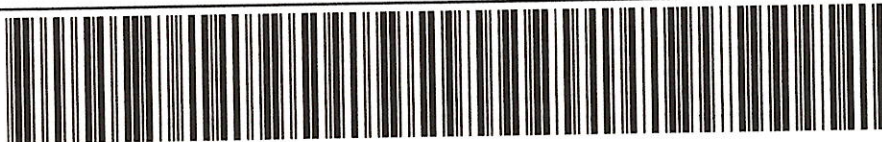
Itaú Banco Itaú S.A.		Vencimento 18/10/2023	Valor do documento 1.099,00	
Pagador INSTITUTO ALPHA DE MEDICINA PA		Beneficiário WHIRLPOOL SA		
Enderço Beneficiário / Sacador Avalista R OLYMPIA SEMERARO, 675, AND1 SL06 PA, JD STA EMILIA - SP - 04183-090				
Agência / Código Beneficiário 2938/0024308-2	Nosso Número 109/10720714-1	Nº Documento 3000804042	CNPJ 59.105.999/0001-86	



Itaú Banco Itaú S.A.		341-7	34191.09107 72071.412935 82430.820009 2 95070000109900		
Local de Pagamento ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIAMENTE NO ITAÚ APOS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ					Vencimento 18/10/2023
Beneficiário WHIRLPOOL SA					Agência / Código Beneficiário 2938/0024308-2
Data do documento 17/10/2023	No. Do documento 3000804042	Espécie doc. 01	Aceite N	Data de Processamento 17/10/2023	Nosso Número 109/10720714-1
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1.099,00
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.					(-) Descontos/Abatimento
Sr. Caixa, Não aceitar após o vencimento. SAC BRASTEMP ÁGUA: 11-4004-4006					(+) Mora/Multa
					(=) Valor Cobrado

Pagador: INSTITUTO ALPHA DE MEDICINA PA CPF/CNPJ- 14.512.229/0001-10
 Endereço: AV NOVE DE ABRIL 2800, CUBATÃO - SP - 11510-003
 Sacador/Avalista: CPF/CNPJ-

Ficha de Compensação
Autenticação Mecânica



**Whirlpool S.A.**

Olympia Semeraro 675
 Jd Santa Emilia
 04183-901 - São Paulo - SP
 CNPJ 59.105.999/0001-86
 I.E. 113.779.581.110

BRASTEMP

INSTITUTO ALPHA DE MEDICINA PA

CNPJ/CPF 14512223000110

AV NOVE DE ABRIL 2800

11510003 CUBATAO SP

DEMONSTRATIVO DE LOCAÇÃO DE PURIFICADORES DE ÁGUA

CONTRATO	ITEM	OBS	INICIO	FINAL	DIAS	VALOR	ENDEREÇO	CIDADE	UF
0945633901	Ecohouse Prestacao		01/09/23	30/09/23	029	0003000109,90	AV NOVE DE ABRIL 2800 DALVA	CUBATAO	SP
0945633902	Ecohouse Prestacao		01/09/23	30/09/23	029	0003000109,90	AV NOVE DE ABRIL 2800 DALVA	CUBATAO	SP
0945633904	Ecohouse Prestacao		01/09/23	30/09/23	029	0003000109,90	AV MARTINS FONTES 132 BARROSO	CUBATAO	SP
0945633905	Ecohouse Prestacao		01/09/23	30/09/23	029	0003000109,90	AV N SPA DE FATIMA SN EDUARDO	CUBATAO	SP
0948050946	Ecohouse Prestacao		01/09/23	30/09/23	029	0003000109,90	P. AMADOR BUENO 333 CONJ 1703	SANTOS	SP
0948053674	Ecohouse Prestacao		01/09/23	30/09/23	029	0003000109,90	AV NOVE DE ABRIL 2800 RECEPCAO	CUBATAO	SP
0948053675	Ecohouse Prestacao		01/09/23	30/09/23	029	0003000109,90	AV NOVE DE ABRIL 2800 MEDICACAO	CUBATAO	SP
0948053676	Ecohouse Prestacao		01/09/23	30/09/23	029	0003000109,90	AV NOVE DE ABRIL 2800 EMERGENCIA	CUBATAO	SP
0948074484	Ecohouse Prestacao		01/09/23	30/09/23	029	0003000109,90	AV MARTINS FONTES 76 REPOUSO I	CUBATAO	SP
0948074788	Ecohouse Prestacao		01/09/23	30/09/23	029	0003000109,90	AV NOVE DE ABRIL 2800 SALA ALPHA	CUBATAO	SP

VALOR DAS LOCAÇOES R\$000000001.099

DESPESA BANCARIA R\$0000000000000

VALOR TOTAL DA FATURA R\$000000001.099



Emissão 2ª Via

No. compromisso banco
900003553

No. compromisso cliente

Data do Crédito
17/10/2023Valor
3.042,84

Dados do Remetente

Nome
INSTITUTO ALPHA DE MEDICINA PACNPJ/CPF
14.512.229/0001-10Convênio
0033-0123-004906738922Conta Débito
0123 / 000130041276Favorecido
INSTITUTO ALPHA DE MEDICINA PARA SAUDECNPJ/CPF
14.512.229/0001-10Conta Creditada
Banco 0033
Agência 0123
Conta 00000000000130038858Número do Documento
900003553
Pagamento a FornecedoresTipo de Serviço
Pagamento FornecedorComplemento do Tipo de Serviço
PAGTO INSS NF 159 SANDRO CORREIAAutenticação Bancária
3F10E37FD123D1A9AB5DC09

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 159						
Data e Hora da Emissão		05/09/2023 14:12:11		Competência		5/9/2023		Código de Verificação		0A0PGMJJR	
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:		financeiro@alphainstituto.com.br	
Discriminação dos Serviços											
REFERENTE A SERVIÇO PRESTADO DE CONTROLADORIA DE ACESSO - CONTRATO DE GESTÃO CUBATÃO - NUMERO 003/2018 - ADITAMENTO 005/2023 PERÍODO: 01/08/2023 A 31/08/2023 - UNIDADE PRONTO SOCORRO CENTRAL E INFANTIL DE CUBATÃO.											
CENTRO DE LUSTO ACB CÓDIGO GERENCIAL 1932 COMPETÊNCIA 08/2023											
Código do Serviço / Atividade											
17.05 / 8111700 - serviços combinados para apoio a edfícios, exceto condomínios prediais											
Detalhamento Especifico 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.									



Emissão 2ª Via

PAGAMENTO A FORNECEDORES
Comprovante de Pagamento de TRIBUTOS FEDERAIS COD. BARRASNo. compromisso banco
900000159

No. compromisso cliente

Dados do Convênio

Nome
INSTITUTO ALPHA DE MEDICINA PAConvênio
0033-0123-004906814041Data da Solicitação
17/10/2023CNPJ/CPF
14.512.229/0001-10Agência/Conta Corrente
0123 / 000130038858

Dados do Pagamento

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF

Agente Arrecadador: CNC 033 BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

Código de Barras: 85800008150-0 77930385232-0 93071623289-7 93410618402-6

Data de Pagamento: 17/10/2023

Número do Documento: 07.16.23289.9341061-8

Valor Total: R\$ 815.077,93

Autenticação: 46570CE691D286796C8B621

Convênio de Arrecadação: 00336916000900000097

Tipo de Pagamento: TRIBUTOS FEDERAIS DARF NUMERADO

Data de Vencimento: 20/10/2023

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 informações do código de barras.

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

Transação efetivada em: 17/10/2023

Hora da Transação: 11:07:44

Tipo de Serviço
20Complemento do Tipo de Serviço
PAGTO DARF INSS FOLHA 09 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)



Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ 14.512.229/0001-10	Razão Social INSTITUTO ALPHA DE MEDICINA PARA SAUDE		
Período de Apuração Setembro/2023	Data de Vencimento 20/10/2023	Número do Documento 07.16.23289.9341061-8	Pagar este documento até 20/10/2023
Observações Nº Recibo Declaração: 50000170419493			Valor Total do Documento 815.077,93

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
0661	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO 07 IRRF - RD TRB ASSAL PAIS/AUS NO EXT A SERV PAIS PA:09/2023 Vencimento:20/10/2023	137.600,00			137.600,00
0588	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO 06 IRRF - REND DO TABALHO SEM VINCULO EMPREGATÍCIO PA:09/2023 Vencimento:20/10/2023	1.949,28			1.949,28
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO 01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO PA:09/2023 Vencimento:20/10/2023	132.798,79			132.798,79
1099	CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 11 01 CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 11% PA:09/2023 Vencimento:20/10/2023	12.860,81			12.860,81
1138	CONTRIB PREVIDENCIÁRIA EMPRESA/EMPREGADOR 01 CP PATRONAL - EMPREGADOS/AVULSOS PA:09/2023 Vencimento:20/10/2023	334.464,36			334.464,36
1138	CONTRIB PREVIDENCIÁRIA EMPRESA/EMPREGADOR 04 CP PATRONAL - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS PA:09/2023 Vencimento:20/10/2023	78.270,94			78.270,94
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 PA:09/2023 Vencimento:20/10/2023 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:09/2023 Vencimento:20/10/2023 CNPJ Prestador:09.564.629/0001-39	3.042,83			3.042,83
1170	CP TERCEIROS - SALÁRIO EDUCAÇÃO 01 CP TERCEIROS - SALÁRIO EDUCAÇÃO PA:09/2023 Vencimento:20/10/2023	41.808,04			41.808,04
1176	CP TERCEIROS - INCRA	3.344,64			3.344,64

SENDA (Versão:5.1.7)

Página: 1/2

16/10/2023 11:13:19

85800008150 0 77930385232 0 93071623289 7 93410618402 6

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800008150 0	77930385232 0	93071623289 7	93410618402 6
---------------	---------------	---------------	---------------

CNPJ: 14.512.229/0001-10
 Número: 07.16.23289.9341061-8
 Pagar até: 20/10/2023
 Valor: 815.077,93

Pague com o PIX





Receita Federal

**Documento de Arrecadação
de Receitas Federais**

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
	01 CP TERCEIROS - INCRA PA:09/2023 Vencimento:20/10/2023				
1191	CP TERCEIROS - SENAC 01 CP TERCEIROS - SENAC PA:09/2023 Vencimento:20/10/2023	16.723,21			16.723,21
1198	CP TERCEIROS - SESC 01 CP TERCEIROS - SESC PA:09/2023 Vencimento:20/10/2023	25.084,82			25.084,82
1200	CP TERCEIROS - SEBRAE 01 CP TERCEIROS - SEBRAE PA:09/2023 Vencimento:20/10/2023	10.033,93			10.033,93
1646	CONTRIB PREV RISCO AMBIENTAL/APOSENT ESPECIAL 01 CP PATRONAL - GILRAT AJUSTADO PA:09/2023 Vencimento:20/10/2023	16.723,21			16.723,21
	Totais	815.077,93			815.077,93

RESUMO DA FOLHA 09/2023

GPS	CUBATÃO	POA	Praia Grande	MONGAGUA	SEDE	OSASCO	MAIRIPORA	RESUMO GERAL TOTAL
regados:	23.526,19	50.759,87	-	20.380,81	382,12	5.307,27	51.184,41	151.540,67
ns:	6.250,45	2.477,46	-	1.731,11	-	-	-	10.459,02
nomos:	-	-	1.359,79	833,49	-	208,51	-	2.401,79
resa Funcionários:	53.517,10	112.683,97	-	45.560,03	901,45	12.140,52	109.661,28	334.464,35
np(RAT x FAP = 1,0000%):	2.675,85	5.634,19	-	2.278,00	45,07	607,02	5.483,06	16.723,19
resa Sócios:	16.297,00	22.356,43	-	11.200,00	-	4.200,00	19.500,00	73.553,43
resa Autônomos:	-	-	2.822,93	1.515,45	-	379,12	-	4.717,50
ações de FPAS:	7.727,42	1.219,53	-	4.964,43	-	299,10	4.531,38	18.741,86
r Retido:	-	-	-	-	-	-	-	-
Total:	94.539,17	192.692,39	4.182,72	78.534,46	1.328,64	22.543,34	181.297,37	575.118,09
eiros 5,80%:	15.519,96	32.678,35	-	13.213,23	261,42	3.520,75	31.801,77	96.995,48
Líquido:	110.059,13	225.370,74	4.182,72	91.747,69	1.590,06	26.064,09	213.099,14	672.113,57

IRRF	CUBATÃO	POA	Praia Grande	MONGAGUA	SEDE	OSASCO	MAIRIPORA	RESUMO GERAL
: FOLHA	4.988,84	14.950,16	-	2.700,28	35,04	1.234,07	23.398,62	47.307,01
: FÉRIAS	770,70	3.073,58	-	691,03	-	-	-	4.535,31
: RESCISÃO	-	218,60	-	18,15	-	-	-	236,75
: SOCIOS	13.609,82	27.351,78	-	13.101,89	-	5.775,00	25.782,34	85.620,83
: AUTONOMO	-	-	1.754,89	194,39	-	-	-	1.949,28
INSS TERCEIROS	CUBATÃO	POA	PRAIA GRANDE	MONGAGUA	SEDE	OSASCO	MAIRIPORA	RESUMO GERAL
	3.042,84	96,07	-	-	-	-	177,10	3.316,01
al Geral:	132.471,33	271.060,93	5.937,61	108.453,43	1.625,10	33.073,16	262.457,20	815.078,76



Emissão 2ª Via

No. compromisso banco
900003561

No. compromisso cliente

Data do Crédito
17/10/2023Valor
4.182,59

Dados do Remetente

Nome
INSTITUTO ALPHA DE MEDICINA PACNPJ/CPF
14.512.229/0001-10Convênio
0033-0123-004906738922Conta Débito
0123 / 000130041276Favorecido
COPYMAR COM IMP E EXP DE MAQ SUPRIMENTOSCNPJ/CPF
71.830.624/0001-84

Conta Creditada

Banco 0033
Agência 4194
Conta 00000000000130000783

Número do Documento

900003561
Pagamento a Fornecedores

Tipo de Serviço

Pagamento Fornecedor

Complemento do Tipo de Serviço

FATURA MES 09 2023

Autenticação Bancária

3F10E37025F7105C564017D

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)



Cliente:	Instituto Alpha de Medicina Para Saúde	CUBATÃO/São Paulo
Endereço:	Avenida 9 de Abril, nº2.800 - Centro	OUTUBRO

Locação de copiadora(s) no período de :	06/09/2023 à 05/10/2023
---	-------------------------

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

Tipo de Impressora	Modelo	N° de Série	Descrição	Contador Inicial	Contador Final	Total de Cópias
Multifuncional	WF-M5799	X3BK001997	Páginas	72957	73477	520
			Digitalização	1932	1936	4
Multifuncional	WF-M5799	X3BK001915	Páginas	208284	213193	4909
			Digitalização	38102	39175	1073
Multifuncional	WF-M5799	X3BK01909	Páginas	29018	30557	1539
			Digitalização	4897	5005	108
Multifuncional	WF-M5799	X3BK001911	Páginas	97931	98396	465
			Digitalização	1762	1999	237
Multifuncional	WF-M5799	X3BK001966	Páginas	223331	223830	499
			Digitalização	14661	14674	13
Multifuncional	WF-M5799	X3BK002018	Páginas	38848	39291	443
			Digitalização	10044	10086	42
Multifuncional	WF-M5799	X3BK002024	Páginas	201579	207079	5500
			Digitalização	2439	3562	1123
Multifuncional	WF-M5799	X3BK001983	Páginas	243898	246489	2591
			Digitalização	6917	7402	485
Multifuncional	WF-M5799	X3BK001213	Páginas	203930	212802	8872
			Digitalização	187880	196827	8947

Total de Páginas PB	37.370
---------------------	--------

Franquia de Trabalho PB	36.000	R\$ 4.053,55
-------------------------	--------	--------------

Valor excedentes PB	R\$ 0,09419	1.370	R\$ 129,04
---------------------	-------------	-------	------------

Total a ser Pago	R\$4.182,59
------------------	-------------



Emissão 2ª Via

No. compromisso banco
900003550

No. compromisso cliente

Data do Crédito
17/10/2023Valor
4.988,84

Dados do Remetente

Nome
INSTITUTO ALPHA DE MEDICINA PACNPJ/CPF
14.512.229/0001-10Convênio
0033-0123-004906738922Conta Débito
0123 / 000130041276Favorecido
INSTITUTO ALPHA DE MEDICINA PARA SAUDECNPJ/CPF
14.512.229/0001-10Conta Creditada
Banco 0033
Agência 0123
Conta 00000000000130038858Número do Documento
900003550
Pagamento a FornecedoresTipo de Serviço
Pagamento FornecedorComplemento do Tipo de Serviço
COTA PARTE IRRF FOLHA 09 2023 CUBATAOAutenticação Bancária
3F10E370A4F9BE6790ECD2C

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: 01/09/2023 a 30/09/2023 Departamento : 0000 CUBATÃO PS
 Tipo Processo: Todos

CNPJ : 14.512.229/0001-10
 Emissão : 15:37 02/10/2023
 Página : 2

Resumo Geral

Valores pagos aos Sócios / Autônomos na folha de pagamento

ADICIONAIS / DESCONTOS	Valores Sócios	Valores Autônomos
003 PRO LABORE	81.485,00	0,00
TOTAL DE ADICIONAIS	81.485,00	0,00
013 INSS	6.250,45	0,00
014 IRRF	13.609,82	0,00
TOTAL DE DESCONTOS	19.860,27	0,00
TOTAL LÍQUIDO A PAGAR	61.624,73	0,00

TOTAL DE SÓCIOS / AUTÔNOMOS	8	0
-----------------------------	---	---

* GPS		FGTS		DARF PIS	
Empregados :	23.526,19	BASES DE CÁLCULO - GFIP		Base PIS Folha :	274.858,66
Sócios :	6.250,45	Base de calc. FGTS sem 13° :	277.237,40	PIS Folha :	2.748,59
Autônomos :	0,00	Base de calc. FGTS 13° :	1.209,15	DARF IR - Período Pagamento	
Empresa Funcionários:	53.517,10	VALOR RECOLHIDO - GFIP		IRRF Folha :	4.988,84
RAT Emp (RAT x FAP = 1,0000%):	2.675,85	FGTS sem 13° salário s/CS :	22.178,99	IRRF Férias :	770,70
Vlr. Ocorrência :	0,00	FGTS sobre 13° salário s/CS :	96,73	IRRF Rescisão :	0,00
Empresa Sócios:	16.297,00	Total FGTS apurado recibos s/CS :	22.275,72	IRRF Sócio	13.609,82
Empresa Autônomos:	0,00	BASES DE CÁLCULO - GRRF		IRRF Autônomo	0,00
Cooperativas :	0,00	Base de calc. FGTS GRRF :	0,00	OUTRAS INFORMAÇÕES	
Resíduo Mês Anterior:	0,00	Base de calc. Multa FGTS GRRF :	0,00	Contrib. Confederativa :	0,00
Deduções de FPAS :	7.727,42	Base de calc. FGTS M.Anterior:	0,00	Contrib. Sindical :	0,00
Valor Retido :	0,00	VALOR RECOLHIDO - GRRF		Contrib. Assistencial :	0,00
Sub-Total :	94.539,17	Total FGTS recolhido s/CS:	0,00	Contrib. Social s/ FGTS	0,00
Terceiros Carreteiro:	0,00	Total FGTS Mês Anterior s/CS:	0,00		
Resíduo Terceiros:	0,00				
Terceiros 5,80 %:	15.519,96				
Total Líquido :	110.059,13				

* 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 :	538,38	Valor Compensação :	0,00	Base Empregados:	267.585,52
Salário Maternidade :	7.189,04	Valor Compensação 13° :	0,00	Base Sócios:	81.485,00
Outras Ded. FPAS :	0,00	Valor para Reembolso :	0,00	Base Autônomos:	0,00



Emissão 2ª Via

PAGAMENTO A FORNECEDORES
Comprovante de Pagamento de TRIBUTOS FEDERAL COD. BARRASNo. compromisso banco
900000159

No. compromisso cliente

Dados do Convênio
Nome
INSTITUTO ALPHA DE MEDICINA PACNPJ/CPF
14.512.229/0001-10Convênio
0033-0123-004906814041Data da Solicitação
17/10/2023Agência/Conta Corrente
0123 / 000130038858

Dados do Pagamento

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF

Agente Arrecadador: CNC 033 BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

Código de Barras: 85800008150-0 77930385232-0 93071623289-7 93410618402-6

Data de Pagamento: 17/10/2023

Número do Documento: 07.16.23289.9341061-8

Valor Total: R\$ 815.077,93

Autenticação: 46570CE691D286796C8B621

Convênio de Arrecadação: 00336916000900000097

Tipo de Pagamento: TRIBUTOS FEDERAIS DARF NUMERADO

Data de Vencimento: 20/10/2023

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 informações do código de barras.

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

Transação efetivada em: 17/10/2023

Hora da Transação: 11:07:44

Tipo de Serviço
20Complemento do Tipo de Serviço
PAGTO DARF INSS FOLHA 09 2023

Central de Atendimento Santander

Empresarial

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

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

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

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

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


Receita Federal
**Documento de Arrecadação
de Receitas Federais**

CNPJ 14.512.229/0001-10	Razão Social INSTITUTO ALPHA DE MEDICINA PARA SAUDE		
Período de Apuração Setembro/2023	Data do Vencimento 20/10/2023	Número do Documento 07.16.23289.9341061-8	Pagar este documento até 20/10/2023
Observações Nº Recibo Declaração: 50000170419493			Valor Total do Documento 815.077,93

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
0661	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO 07 IRRF - RD TRB ASSAL PAIS/AUS NO EXT A SERV PAIS PA:09/2023 Vencimento:20/10/2023	137.600,90			137.600,90
0588	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO 06 IRRF - REND DO TABALHO SEM VÍNCULO EMPREGATÍCIO PA:09/2023 Vencimento:20/10/2023	1.949,28			1.949,28
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO 01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO PA:09/2023 Vencimento:20/10/2023	132.798,79			132.798,79
1099	CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 11 01 CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 11% PA:09/2023 Vencimento:20/10/2023	12.860,81			12.860,81
1138	CONTRIB PREVIDENCIÁRIA EMPRESA/EMPREGADOR 01 CP PATRONAL - EMPREGADOS/AVULSOS PA:09/2023 Vencimento:20/10/2023	334.464,36			334.464,36
1138	CONTRIB PREVIDENCIÁRIA EMPRESA/EMPREGADOR 04 CP PATRONAL - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS PA:09/2023 Vencimento:20/10/2023	78.270,94			78.270,94
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 PA:09/2023 Vencimento:20/10/2023 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:09/2023 Vencimento:20/10/2023 CNPJ Prestador:09.564.629/0001-39	3.042,83			3.042,83
1170	CP TERCEIROS - SALÁRIO EDUCAÇÃO 01 CP TERCEIROS - SALÁRIO EDUCAÇÃO PA:09/2023 Vencimento:20/10/2023	41.808,04			41.808,04
1176	CP TERCEIROS - INCRA	3.344,64			3.344,64

SEMDA (Versão:5.1.7)

Página: 1/2

16/10/2023 11:13:19

85800008150 0 77930385232 0 93071623289 7 93410618402 6

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800008150 0 77930385232 0 93071623289 7 93410618402 6



CNPJ: 14.512.229/0001-10
 Número: 07.16.23289.9341061-8
 Pagar até: 20/10/2023
 Valor: 815.077,93

Pague com o PIX





Documento de Arrecadação de Receitas Federais

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
	01 CP TERCEIROS - INCRA PA:09/2023 Vencimento:20/10/2023				
1191	CP TERCEIROS - SENAC 01 CP TERCEIROS - SENAC PA:09/2023 Vencimento:20/10/2023	16.723,21			16.723,21
1196	CP TERCEIROS - SESC 01 CP TERCEIROS - SESC PA:09/2023 Vencimento:20/10/2023	25.084,82			25.084,82
1200	CP TERCEIROS - SEBRAE 01 CP TERCEIROS - SEBRAE PA:09/2023 Vencimento:20/10/2023	10.033,93			10.033,93
1646	CONTRIB PREV RISCO AMBIENTAL/APOSENT ESPECIAL 01 CP PATRONAL - GILRAT AJUSTADO PA:09/2023 Vencimento:20/10/2023	16.723,21			16.723,21
	Totais	815.077,93			815.077,93

RESUMO DA FOLHA 09/2023

GPS	CUBATÃO	POA	Praia Grande	MONGAGUA	SEDE	OSASCO	MAIRIPORA	RESUMO GERAL TOTAL
regados:	23.526,19	50.759,87	-	20.380,81	382,12	5.307,27	51.184,41	151.540,67
as:	6.250,45	2.477,46	-	1.731,11	-	-	-	10.459,02
nomos:	-	-	1.359,79	833,49	-	208,51	-	2.401,79
resa Funcionários:	53.517,10	112.683,97	-	45.560,03	901,45	12.140,52	109.661,28	334.464,35
np(RAT x FAP = 1,00000%):	2.675,85	5.634,19	-	2.278,00	45,07	607,02	5.483,06	16.723,19
resa Sócios:	16.297,00	22.356,43	-	11.200,00	-	4.200,00	19.500,00	73.553,43
resa Autônomos:	-	-	2.822,93	1.515,45	-	379,12	-	4.717,50
ações de FPAS:	7.727,42	1.219,53	-	4.964,43	-	299,10	4.531,38	18.741,86
r Retido:	-	-	-	-	-	-	-	-
Total:	94.539,17	192.692,39	4.182,72	78.534,46	1.328,64	22.543,34	181.297,37	575.118,09
eiros 5,80%:	15.519,96	32.678,35	-	13.213,23	261,42	3.520,75	31.801,77	96.995,48
l Líquido:	110.059,13	225.370,74	4.182,72	91.747,69	1.590,06	26.064,09	213.099,14	672.113,57
IRRF	CUBATÃO	POA	Praia Grande	MONGAGUA	SEDE	OSASCO	MAIRIPORA	RESUMO GERAL
: FOLHA	4.988,84	14.950,16	-	2.700,28	35,04	1.234,07	23.398,62	47.307,01
: FÉRIAS	770,70	3.073,58	-	691,03	-	-	-	4.535,31
: RESCISÃO	-	218,60	-	18,15	-	-	-	236,75
: SOCIOS	13.609,82	27.351,78	-	13.101,89	-	5.775,00	25.782,34	85.620,83
: AUTONOMO	-	-	1.754,89	194,39	-	-	-	1.949,28
INSS TERCEIROS	CUBATÃO	POA	PRAIA GRANDE	MONGAGUA	SEDE	OSASCO	MAIRIPORA	RESUMO GERAL
	3.042,84	96,07	-	-	-	-	177,10	3.316,01
l Geral:	132.471,33	271.060,93	5.937,61	108.453,43	1.625,10	33.073,16	262.457,20	815.078,76



Emissão 2ª Via

No. compromisso banco
900003560

No. compromisso cliente

Data do Crédito
17/10/2023Valor
9.018,44

Dados do Remetente

Nome
INSTITUTO ALPHA DE MEDICINA PACNPJ/CPF
14.512.229/0001-10Convênio
0033-0123-004906738922Conta Débito
0123 / 000130041276Favorecido
COPYMAR COM IMP E EXP DE MAQ SUPRIMENTOSCNPJ/CPF
71.830.624/0001-84

Conta Creditada

Banco 0033
Agência 4194
Conta 00000000000130000783

Número do Documento

900003560
Pagamento a Fornecedores

Tipo de Serviço

Pagamento Fornecedor

Complemento do Tipo de Serviço

FATURA MES 09 2023

Autenticação Bancária

3F10E371F15FE842BA6BA90

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)



Cliente:	Instituto Alpha de Medicina Para Saúde	Cubatão/São Paulo
Endereço:	Avenida 9 de Abril, nº2.800 - Centro	OUTUBRO

Locação de copiadora(s) no periodo de :	06/09/2023 à 05/10/2023
---	-------------------------

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

Tipo de Impressora	Modelo	N° de Série	Descrição	Contador Inicial	Contador Final	Total de Cópias
Multifuncional	M2035dn	LZK4487521	Páginas	308362	308409	47
			Digitalização	50466	50466	0
Multifuncional	M2035dn	LZK4304763	Páginas	197130	198876	1746
			Digitalização	13325	13325	0
Multifuncional	M2035dn	LZK4406594	Páginas	248966	252379	3413
			Digitalização	20847	20847	0
Multifuncional	M2035dn	LZK4407822	Páginas	146491	146492	1
			Digitalização	1541	1541	0
Multifuncional	M2035dn	LZK4304765	Páginas	392243	395320	3077
			Digitalização	52287	52287	0
Multifuncional	M2035dn	LZK4406605	Páginas	60297	60447	150
			Digitalização	2867	2867	0
Multifuncional	M2035dn	LZK4613502	Páginas	118612	121644	3032
			Digitalização	12762	12762	0
Multifuncional	M2035dn	LZK4304772	Páginas	327110	327110	0
			Digitalização	10861	10861	0
Impressora	FS-4200DN	NU42X04436	Páginas	330520	348979	18459
Impressora	FS-4200DN	NU43716097	Páginas	954643	958630	3987
Impressora	FS-4200DN	NU43918241	Páginas	327821	330903	3082
Impressora	FS-4200DN	LPD4104626	Páginas	349848	350218	370
Impressora	FS-4200DN	NU43817592	Páginas	210529	210575	46
Impressora	FS-4200DN	NU43716125	Páginas	547604	560863	13259
Impressora	FS-4200DN	LPD4613509	Páginas	150103	153534	3431
Impressora	FS-4200DN	LPD4613430	Páginas	220706	220707	1
Impressora	FS-4200DN	NU42X04439	Páginas	1527468	1537131	9663
Impressora	FS-4200DN	NU42X04488	Páginas	183267	183489	222
Impressora	FS-4200DN	NU43111127	Páginas	520485	529526	9041

Impressora	FS-4200DN	NU42Y07792	Páginas	230218	230227	9
------------	-----------	------------	---------	--------	--------	---

Multifuncional	WF-5790	X3B7008987	Páginas PB	56061	57837	1776
			Páginas Colorida	34653	35694	1041
Multifuncional	WF-5790	X3B7008998	Páginas PB	331797	336736	4939
			Páginas Colorida	24693	25882	1189
Multifuncional	WF-C5790	X3B7008269	Páginas Colorida	87641	90699	3058

Total de Páginas PB	79.751
Total de Páginas Color	5.288

Franquia de Trabalho PB	80.000	R\$ 6.823,20
-------------------------	--------	---------------------

Valor excedentes PB	R\$ 0,0880	0	R\$ -
---------------------	------------	---	--------------

Franquia de Trabalho Color	3.000	R\$ 1.271,57
----------------------------	-------	---------------------

Valor excedente Color	R\$ 0,4037	2.288	R\$ 923,67
-----------------------	------------	-------	-------------------

Total a ser Pago	R\$9.018,44
-------------------------	--------------------



Emissão 2ª Via

No. compromisso banco
900003552

No. compromisso cliente

Data do Crédito
17/10/2023Valor
13.609,82

Dados do Remetente

Nome
INSTITUTO ALPHA DE MEDICINA PACNPJ/CPF
14.512.229/0001-10Convênio
0033-0123-004906738922Conta Débito
0123 / 000130041276Favorecido
INSTITUTO ALPHA DE MEDICINA PARA SAUDECNPJ/CPF
14.512.229/0001-10Conta Creditada
Banco 0033
Agência 0123
Conta 00000000000130038858Número do Documento
900003552
Pagamento a FornecedoresTipo de Serviço
Pagamento FornecedorComplemento do Tipo de Serviço
COTA PARTE IRRF PRO LABORE 09 2023Autenticação Bancária
3F10E37A6D6190C1B2C75B9

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: 01/09/2023 a 30/09/2023 Departamento: 0000 CUBATÃO PS
 Tipo Processo: Todos

CNPJ : 14.512.229/0001-10
 Emissão: 15:37 02/10/2023

Página : 2

Resumo Geral

Valores pagos aos Sócios / Autônomos na folha de pagamento

ADICIONAIS / DESCONTOS	Valores Sócios	Valores Autônomos
003 PRO LABORE	81.485,00	0,00
TOTAL DE ADICIONAIS	81.485,00	0,00
013 INSS	6.250,45	0,00
014 IRRF	13.609,82	0,00
TOTAL DE DESCONTOS	19.860,27	0,00
TOTAL LÍQUIDO A PAGAR	61.624,73	0,00

TOTAL DE SÓCIOS / AUTÔNOMOS

8

0

* GPS	FGTS	DARF PIS
Empregados : 23.526,19	BASES DE CÁLCULO - GFIP	Base PIS Folha : 274.858,66
Sócios : 6.250,45	Base de calc. FGTS sem 13° : 277.237,40	PIS Folha : 2.748,59
Autônomos : 0,00	Base de calc. FGTS 13° : 1.209,15	DARF IR - Período Pagamento
Empresa Funcionários: 53.517,10	VALOR RECOLHIDO - GFIP	IRRF Folha : 4.988,84
RAT Emp (RAT x FAP = 1,0000 %): 2.675,85	FGTS sem 13° salário s/CS : 22.178,99	IRRF Férias : 770,70
Vlr. Ocorrência : 0,00	FGTS sobre 13° salário s/CS : 96,73	IRRF Rescisão : 0,00
Empresa Sócios: 16.297,00	Total FGTS apurado recibos s/CS : 22.275,72	IRRF Sócio 13.609,82
Empresa Autônomos: 0,00	BASES DE CÁLCULO - GRRF	IRRF Autônomo 0,00
Cooperativas : 0,00	Base de calc. FGTS GRRF : 0,00	OUTRAS INFORMAÇÕES
Resíduo Mês Anterior: 0,00	Base de calc. Multa FGTS GRRF : 0,00	Contrib. Confederativa : 0,00
Deduções de FPAS : 7.727,42	Base de calc. FGTS M.Anterior: 0,00	Contrib. Sindical : 0,00
Valor Retido : 0,00	VALOR RECOLHIDO - GRRF	Contrib. Assistencial : 0,00
Sub-Total : 94.539,17	Total FGTS recolhido s/CS: 0,00	Contrib. Social s/ FGTS 0,00
Terceiros Carreiro: 0,00	Total FGTS Mês Anterior s/CS: 0,00	
Resíduo Terceiros: 0,00		
Terceiros 5,80 %: 15.519,96		
Total Líquido : 110.059,13		
* 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 : 538,38	Valor Compensação : 0,00	Base Empregados: 267.585,52
Salário Maternidade : 7.189,04	Valor Compensação 13° : 0,00	Base Sócios: 81.485,00
Outras Ded. FPAS : 0,00	Valor para Reembolso : 0,00	Base Autônomos: 0,00



Emissão 2ª Via

PAGAMENTO A FORNECEDORES
Comprovante de Pagamento de TRIBUTOS FEDERAL COD. BARRASNo. compromisso banco
900000159

No. compromisso cliente

Dados do Convênio

Nome
INSTITUTO ALPHA DE MEDICINA PAConvênio
0033-0123-004906814041Data da Solicitação
17/10/2023CNPJ/CPF
14.512.229/0001-10Agência/Conta Corrente
0123 / 000130038858

Dados do Pagamento

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF

Agente Arrecadador: CNC 033 BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

Código de Barras: 85800008150-0 77930385232-0 93071623289-7 93410618402-6

Data de Pagamento: 17/10/2023

Numero do Documento: 07.16.23289.9341061-8

Valor Total: R\$ 815.077,93

Autenticacao: 46570CE691D286796C8B621

Convênio de Arrecadação: 00336916000900000097

Tipo de Pagamento: TRIBUTOS FEDERAIS DARF NUMERADO

Data de Vencimento: 20/10/2023

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 informações do código de barras.

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

Transação efetuada em: 17/10/2023

Hora da Transação: 11:07:44

Tipo de Serviço

20

Complemento do Tipo de Serviço
PAGTO DARF INSS FOLHA 09 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)



Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ
14.512.229/0001-10

Razão Social
INSTITUTO ALPHA DE MEDICINA PARA SAUDE

Período de Apuração
Setembro/2023

Data do Vencimento
20/10/2023

Número do Documento
07.16.23289.9341061-8

Pagar este documento até
20/10/2023

Observações
Nº Recibo Declaração: 50000170419493

Valor Total do Documento
815.077,93

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
0661	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO 07 IRRF - RD TRB ASSAL PAIS/AUS NO EXT A SERV PAIS PA:09/2023 Vencimento:20/10/2023	137.699,00			137.699,90
0588	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO 06 IRRF - REND DO TABALHO SEM VINCULO EMPREGATÍCIO PA:09/2023 Vencimento:20/10/2023	1.949,28			1.949,28
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO 01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO PA:09/2023 Vencimento:20/10/2023	132.798,79			132.798,79
1099	CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 11 01 CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 11% PA:09/2023 Vencimento:20/10/2023	12.860,81			12.860,81
1138	CONTRIB PREVIDENCIÁRIA EMPRESA/EMPREGADOR 01 CP PATRONAL - EMPREGADOS/AVULSOS PA:09/2023 Vencimento:20/10/2023	334.464,36			334.464,36
1138	CONTRIB PREVIDENCIÁRIA EMPRESA/EMPREGADOR 04 CP PATRONAL - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS PA:09/2023 Vencimento:20/10/2023	78.270,94			78.270,94
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 PA:09/2023 Vencimento:20/10/2023 CNPJ Prestador:09.364.022/0001-30	273,17			273,17
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 PA:09/2023 Vencimento:20/10/2023 CNPJ Prestador:09.564.629/0001-39	3.042,83			3.042,83
1170	CP TERCEIROS - SALÁRIO EDUCAÇÃO 01 CP TERCEIROS - SALÁRIO EDUCAÇÃO PA:09/2023 Vencimento:20/10/2023	41.808,04			41.808,04
1176	CP TERCEIROS - INCRA	3.344,64			3.344,64

SENDER (Versão:5.1.7)

Página: 1 / 2

16/10/2023 11:13:19

85800008150 0 77930385232 0 93071623289 7 93410618402 6

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800008150 0 77930385232 0 93071623289 7 93410618402 6



CNPJ: 14.512.229/0001-10
Número: 07.16.23289.9341061-8
Pagar até: 20/10/2023
Valor: 815.077,93

Pague com o PIX





Documento de Arrecadação de Receitas Federais

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
	01 CP TERCEIROS - INCRA PA:09/2023 Vencimento:20/10/2023				
1191	CP TERCEIROS - SENAC 01 CP TERCEIROS - SENAC PA:09/2023 Vencimento:20/10/2023	16.723,21			16.723,21
1196	CP TERCEIROS - SESC 01 CP TERCEIROS - SESC PA:09/2023 Vencimento:20/10/2023	25.084,82			25.084,82
1200	CP TERCEIROS - SEBRAE 01 CP TERCEIROS - SEBRAE PA:09/2023 Vencimento:20/10/2023	10.033,93			10.033,93
1646	CONTRIB PREV RISCO AMBIENTAL/APOSENT ESPECIAL 01 CP PATRONAL - GILRAT AJUSTADO PA:09/2023 Vencimento:20/10/2023	16.723,21			16.723,21
	Totais	815.077,93			815.077,93

RESUMO DA FOLHA 09/2023

GPS	CUBATÃO	POA	Praia Grande	MONGAGUA	SEDE	OSASCO	MAIRIPORA	RESUMO GERAL TOTAL
regados:	23.526,19	50.759,87	-	20.380,81	382,12	5.307,27	51.184,41	151.540,67
ps:	6.250,45	2.477,46	-	1.731,11	-	-	-	10.459,02
nomos:	-	-	1.359,79	833,49	-	208,51	-	2.401,79
resa Funcionários:	53.517,10	112.683,97	-	45.560,03	901,45	12.140,52	109.661,28	334.464,35
np(RAT x FAP = 1,0000%):	2.675,85	5.634,19	-	2.278,00	45,07	607,02	5.483,06	16.723,19
resa Sócios:	16.297,00	22.356,43	-	11.200,00	-	4.200,00	19.500,00	73.553,43
resa Autônomos:	-	-	2.822,93	1.515,45	-	379,12	-	4.717,50
ações de FPAS:	7.727,42	1.219,53	-	4.964,43	-	299,10	4.531,38	18.741,86
r Retido:	-	-	-	-	-	-	-	-
Total:	94.539,17	192.692,39	4.182,72	78.534,46	1.328,64	22.543,34	181.297,37	575.118,09
eiros 5,80%:	15.519,96	32.678,35	-	13.213,23	261,42	3.520,75	31.801,77	96.995,48
Líquido:	110.059,13	225.370,74	4.182,72	91.747,69	1.590,06	26.064,09	213.099,14	672.113,57
IRRF	CUBATÃO	POA	Praia Grande	MONGAGUA	SEDE	OSASCO	MAIRIPORA	RESUMO GERAL
: FOLHA	4.988,84	14.950,16	-	2.700,28	35,04	1.234,07	23.398,62	47.307,01
: FÉRIAS	770,70	3.073,58	-	691,03	-	-	-	4.535,31
: RESCISÃO	-	218,60	-	18,15	-	-	-	236,75
: SOCIOS	13.609,82	27.351,78	-	13.101,89	-	5.775,00	25.782,34	85.620,83
: AUTONOMO	-	-	1.754,89	194,39	-	-	-	1.949,28
INSS TERCEIROS	CUBATÃO	POA	PRAIA GRANDE	MONGAGUA	SEDE	OSASCO	MAIRIPORA	RESUMO GERAL
	3.042,84	96,07	-	-	-	-	177,10	3.316,01
l Geral:	132.471,33	271.060,93	5.937,61	108.453,43	1.625,10	33.073,16	262.457,20	815.078,76



Emissão 2ª Via

No. compromisso banco 900003546	No. compromisso cliente	Data do Crédito 17/10/2023	Valor 19.078,50
------------------------------------	-------------------------	-------------------------------	--------------------

Dados do Remetente

Nome
INSTITUTO ALPHA DE MEDICINA PA

CNPJ/CPF
14.512.229/0001-10

Convênio
0033-0123-004906738922

Data da Solicitação
17/10/2023

Agência/Conta Corrente
0123 / 000130041276

Dados do Destinatário

Nome
FERNANDO BECHARA LOZANO

CNPJ/CPF
46.063.976/0001-04

Tipo Conta
Conta Corrente

Banco/ISPB
0336/31872495

Agência
00001

Conta Corrente
00000000000176943978

Valor
19.078,50

Finalidade
Crédito em Conta

Tipo de Serviço
Pagamento Fornecedor

Complemento do Tipo de Serviço
NF 45 SERVICOS MEDICOS REF 09 2023

Autenticação Bancária
3F10E371737F7F5CCEFF9D5

Central de Atendimento Santander Empresarial


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

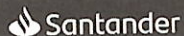
SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.

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)

 <p>PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA</p> <p>NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e RPS Nº 45 Série 1, emitido em 16/10/2023</p> <p>20231016u67667931000119</p>	Número da Nota 00000045			
	Data e Hora de Emissão 16/10/2023 14:55:50			
	Código de Verificação AN9W-L9QF			
PRESTADOR DE SERVIÇOS				
CPF/CNPJ: 46.063.976/0001-04		Inscrição Municipal: 7.285.095-7		
Nome/Razão Social: BECHARA SERVICOS MEDICOS LTDA				
Endereço: R FAGUNDES DIAS 78 - SAUDE - CEP: 04055-000				
Município: São Paulo		UF: SP		
TOMADOR DE SERVIÇOS				
Nome/Razão Social: INSTITUTO ALPHA DE MEDICINA PARA SAUDE				
CPF/CNPJ: 14.612.229/0001-10		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				
Prestação de Serviços Médicos PRONTO SOCORRO CENTRAL - 14 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\$ 21.000,00 ISS RETIDO 3% ENDEREÇO: Av. Amador Bueno, 333 - Conjunto 1816 - CEP: 11013-153 - Centro - Santos/SP				
<i>Deixado R\$ 19.078,50</i>				
VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 21.000,00				
INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	315,00	210,00	630,00	136,50
Código do Serviço 06491 - Fornecimento de mão-de-obra em caráter temporário, de empregados ou trabalhadores.				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	21.000,00	3,00%	630,00	0,00
Município da Prestação do Serviço Cubatão - SP		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) O ISS desta NFS-e é devido FORA do Município de São Paulo; (3) Esta NFS-e não gera crédito pois o tomador não possui inscrição municipal em São Paulo; (4) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 45 Série 1, emitido em 16/10/2023; (5) O ISS desta NFS-e será RETIDO pelo Tomador de Serviço;				



Emissão 2ª Via

No. compromisso banco 900003547	No. compromisso cliente	Data do Crédito 17/10/2023	Valor 19.642,50
------------------------------------	-------------------------	-------------------------------	--------------------

Dados do Remetente

Nome
INSTITUTO ALPHA DE MEDICINA PA

CNPJ/CPF
14.512.229/0001-10

Convênio
0033-0123-004906738922

Conta Débito
0123 / 000130041276

Favorecido
DAVI MOUTELLA DE BARROS VIEIRA

CNPJ/CPF
387.435.548-90

Conta Creditada

Banco 0033

Agência 0056

Conta 00000000000010766829

Número do Documento

900003547
Pagamento a Fornecedores

Tipo de Serviço

Pagamento Fornecedor

Complemento do Tipo de Serviço

NF 9 SERVICOS MEDICOS REF 09 2023

Autenticação Bancária

3F10E37316C8A72BCDBCCCA

Central de Atendimento Santander Empresarial

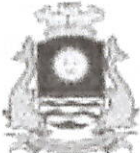

4004-2125 (Regiões Metropolitanas)
0800-726-2125 (Demais Localidades)
0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

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			Número da NFS-e		
	SECRETARIA DE FINANÇAS			9		
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e						

Data e Hora da Emissão	16/10/2023 21:13:21	Competência	12/10/2023	Código de Verificação	EXUP7XFHD
Número do RPS		No. da NFS-e substituída	8	Local da Prestação	CUBATAO - SP

Dados do Prestador de Serviços					
Razão Social/Nome	DR. DAVI MOUTELLA SERVICOS MEDICOS LTDA				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	48.878.858/0001-80	Inscrição Municipal	62720	Município	GUARUJA - SP
Endereço e Cep	AVENI PRAXEDES PINTO DE ABREU ,34 - VL. L ANTONIO CEP: 11420-190				
Complemento:	APTO 32	Telefone:	(11)3681-6705	e-mail:	marcia@defensorsp.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:	

Discriminação dos Serviços

Prestação de Serviços Médicos

PRONTO SOCORRO CENTRAL 2 15 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\$ 20.250,00

ISS RETIDO 3%

DADOS BANCARIOS PARA PAGAMENTO

BANCO SANTANDER (033)

AG. 0056

C/C 01076682-9

DAVI M. B. VIEIRA

100
CÓDIGO GERENCIAL
1101
09/2023

Código do Serviço / Atividade

4.03 / 2521 - atividade medica ambulatorial restrita a consultas

Detalhamento Especifico da Construção Civil

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

Tributos Federais

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

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções		Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R\$	20.250,00	Natureza Operação	Valor dos Serviços R\$	20.250,00	
(-) Desconto Incondicionado		2-Tributação fora do município	(-) Deduções permitidas em lei		
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado		
(-) Retenções Federais	0,00	0-Nenhum	Base de Cálculo	20.250,00	
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	3,00	
(-) ISS Retido	607,50	1 - Sim	ISS a reter:	(X) Sim () Não	
(=) Valor Líquido R\$	19.642,50	Incentivador Cultura	(=) Valor do ISS: R\$	607,50	
		2-Não			



Emissão 2ª Via

No. compromisso banco 900003548	No. compromisso cliente	Data do Crédito 17/10/2023	Valor 27.645,00
------------------------------------	-------------------------	-------------------------------	--------------------

Dados do Remetente

Nome
INSTITUTO ALPHA DE MEDICINA PA

CNPJ/CPF
14.512.229/0001-10

Convênio
0033-0123-004906738922

Data da Solicitação
17/10/2023

Agência/Conta Corrente
0123 / 000130041276

Dados do Destinatário

Nome
LHF DE ARRUDA PLANTOES E CONSULTAS MEDIC

CNPJ/CPF
36.741.135/0001-55

Tipo Conta
Conta Corrente

Banco/ISPB
0260/18236120

Agência
00001

Conta Corrente
00000000000852352205

Valor
27.645,00

Finalidade
Crédito em Conta

Tipo de Serviço
Pagamento Fornecedor

Complemento do Tipo de Serviço
NF 70 SERVICOS MEDICOS REF 09 2023

Autenticação Bancária
3F10E3705AE841036FBDD7

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 70	
Data e Hora da Emissão	16/10/2023 18:31:01	Competência	16/10/2023	Código de Verificação	GYHSVTZIG
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	CUBATAO - SP
Dados do Prestador de Serviços					
Razão Social/Nome	LHF DE ARRUDA PLANTOES E CONSULTAS MEDICAS				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	36.741.135/0001-55	Inscrição Municipal	2931009	Município	SANTOS - SP
Endereço e Cep	RUA FREDERICO OZANAM ,5 - JOSE MENINO CEP: 11065-240				
Complemento:	0062	Telefone:	(67)3321-2012	e-mail:	juliano@eficacecontabil.com.br
Dados do Tomador de Serviços					
Razão Social/Nome	INSTITUTO ALPHA DE MEDICINA PARA SAUDE				
CNPJ/CPF	14.512.229/0001-10	Inscrição Municipal	2861988	Município	SANTOS - SP
Endereço e CEP	AMADOR BUENO ,333 - CENTRO CEP: 11013-153				
Complemento:	Conjunto 1816	Telefone:	(13)4141-3837	e-mail:	CT@LDMASSESSORIA.COM
Discriminação dos Serviços					
Prestação de Serviços Médicos PRONTO SOCORRO CENTRAL 21 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					
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\$	28.500,00		Natureza Operação	Valor dos Serviços R\$	28.500,00
(-) 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	28.500,00
Outras Retenções			Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	3,00
(-) ISS Retido	855,00		1 - Sim	ISS a reter:	(X) Sim () Não
(=) Valor Líquido R\$	27.645,00		Incentivador Cultura	(=) Valor de ISS: R\$	855,00
			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. 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
1109
COMPETÊNCIA
09/2023