



Internet Banking Empresarial

INSTITUTO ALPHA DE MEDICINA PARA SAUDE

Agência: 0123 Conta: 130041276

FOLHA DE PAGAMENTO
Comprovante de Pagamento Funcionário

Dados da Empresa

Nome
INSTITUTO ALPHA DE MEDICINA PAConvênio
0033-0123-008303883109CNPJ/CPF
14.512.229/0001-10Conta Débito
0123-130041276

Dados do Funcionário

Nome
MIRACI DE SOUZA SILVA FERREIRACPF
276.390.348-76Conta Informada
0033-3112-000010810195Conta Salário
0033-3112-000713168148Conta Creditada
0033-3112-000010810195

Dados do Pagamento

Nro Compromisso Banco
900003361Nro Compromisso Cliente
324Data do Crédito
06/10/2023Valor R\$
3.923,79Tipo de Pagamento
CCHistórico
Líquido de VencimentosTipo de Serviço
Pagamento de SaláriosAutenticação Bancária
EF872E0EDE58672488710F0Central 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)



Internet Banking Empresarial

INSTITUTO ALPHA DE MEDICINA PARA SAUDE

Agência: 0123 Conta: 130041276

FOLHA DE PAGAMENTO
Comprovante de Pagamento Funcionário

Dados da Empresa

Nome
INSTITUTO ALPHA DE MEDICINA PAConvênio
0033-0123-008303883109CNPJ/CPF
14.512.229/0001-10Conta Débito
0123-130041276

Dados do Funcionário

Nome
MIRIAM DOS SANTOS DO NASCIMENTO CARDOSOCPF
314.867.738-26Conta Informada
0033-3112-000010774433Conta Salário
0033-3112-000713168052Conta Creditada
0001-1006-000000631140

Dados do Pagamento

Nro Compromisso Banco
900003362Nro Compromisso Cliente
155Data do Crédito
06/10/2023Valor R\$
2.962,69Tipo de Pagamento
CCHistórico
Líquido de VencimentosTipo de Serviço
Pagamento de SaláriosAutenticação Bancária
EF872E08EE85564CFDB2180Central 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)



Internet Banking Empresarial

INSTITUTO ALPHA DE MEDICINA PARA SAUDE

Agência: 0123 Conta: 130041276

FOLHA DE PAGAMENTO
Comprovante de Pagamento Funcionário

Dados da Empresa

Nome
INSTITUTO ALPHA DE MEDICINA PAConvênio
0033-0123-008303883109CNPJ/CPF
14.512.229/0001-10Conta Débito
0123-130041276

Dados do Funcionário

Nome
MIRIAN DE JESUS VIEIRACPF
290.128.738-78Conta Informada
0033-3112-000010774938Conta Salário
0033-3112-000713168069Conta Creditada
0033-3112-000010774938

Dados do Pagamento

Nro Compromisso Banco
900003363Nro Compromisso Cliente
114Data do Crédito
06/10/2023Valor R\$
2.320,41Tipo de Pagamento
CCHistórico
Líquido de VencimentosTipo de Serviço
Pagamento de SaláriosAutenticação Bancária
EF872E05654D4862CB31748Central 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)



Internet Banking Empresarial

INSTITUTO ALPHA DE MEDICINA PARA SAUDE

Agência: 0123 Conta: 130041276

FOLHA DE PAGAMENTO
Comprovante de Pagamento Funcionário

Dados da Empresa

Nome
INSTITUTO ALPHA DE MEDICINA PAConvênio
0033-0123-008303883109CNPJ/CPF
14.512.229/0001-10Conta Débito
0123-130041276

Dados do Funcionário

Nome
NADIA MACIEL RAMOS GOMESCPF
338.469.318-37Conta Informada
0033-0135-000020058572Conta Salário
0033-0135-000710637861Conta Creditada
0033-0135-000020058572

Dados do Pagamento

Nro Compromisso Banco
900003364Nro Compromisso Cliente
253Data do Crédito
06/10/2023Valor R\$
2.209,41Tipo de Pagamento
CCHistórico
Líquido de VencimentosTipo de Serviço
Pagamento de SaláriosAutenticação Bancária
EF872E05A5C05C396FFD8A0Central 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)



Internet Banking Empresarial

INSTITUTO ALPHA DE MEDICINA PARA SAUDE

Agência: 0123 Conta: 130041276

FOLHA DE PAGAMENTO
Comprovante de Pagamento Funcionário

Dados da Empresa

Nome
INSTITUTO ALPHA DE MEDICINA PAConvênio
0033-0123-008303883109CNPJ/CPF
14.512.229/0001-10Conta Débito
0123-130041276

Dados do Funcionário

Nome
NADIA SOUZA DA SILVA DOS ANJOSConta Informada
0033-0123-000010835005CPF
413.447.218-00Conta Salário
0033-0123-000710498331Conta Creditada
0033-0123-000010835005

Dados do Pagamento

Nro Compromisso Banco
900003365Tipo de Pagamento
CCNro Compromisso Cliente
979Histórico
Líquido de VencimentosData do Crédito
06/10/2023Tipo de Serviço
Pagamento de SaláriosValor R\$
2.086,11Autenticação Bancária
EF872E006B221EA372EF812Central 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)



Internet Banking Empresarial

INSTITUTO ALPHA DE MEDICINA PARA SAUDE

Agência: 0123 Conta: 130041276

FOLHA DE PAGAMENTO
Comprovante de Pagamento Funcionário

Dados da Empresa

Nome
INSTITUTO ALPHA DE MEDICINA PAConvênio
0033-0123-008303883109CNPJ/CPF
14.512.229/0001-10Conta Débito
0123-130041276

Dados do Funcionário

Nome
NATALI BRAGA PEREIRACPF
365.587.438-33Conta Informada
0033-1546-000710161787Conta Salário
0033-1546-000710161787Conta Creditada
0033-1546-000010509366

Dados do Pagamento

Nro Compromisso Banco
900003366Nro Compromisso Cliente
1252Data do Crédito
06/10/2023Valor R\$
1.425,00Tipo de Pagamento
CCHistórico
Líquido de VencimentosTipo de Serviço
Pagamento de SaláriosAutenticação Bancária
EF872E08AAA14D798CD1927Central 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)



Internet Banking Empresarial

INSTITUTO ALPHA DE MEDICINA PARA SAUDE

Agência: 0123 Conta: 130041276

FOLHA DE PAGAMENTO
Comprovante de Pagamento Funcionário

Dados da Empresa

Nome
INSTITUTO ALPHA DE MEDICINA PA

Convênio
0033-0123-008303883109

CNPJ/CPF
14.512.229/0001-10

Conta Débito
0123-130041276

Dados do Funcionário

Nome
NATALINE DA SILVA JESUS

CPF
428.916.938-41

Conta Informada
0033-0123-000010779905

Conta Salário
0033-0123-000710444459

Conta Creditada
0033-0123-000010779905

Dados do Pagamento

Nro Compromisso Banco
900003367

Nro Compromisso Cliente
7

Data do Crédito
06/10/2023

Valor R\$
2.797,75

Tipo de Pagamento
CC

Histórico
Líquido de Vencimentos

Tipo de Serviço
Pagamento de Salários

Autenticação Bancária
EF872E0CC6A198775CF60EA

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)



Emissão 2ª Via

No. compromisso banco
900003464

No. compromisso cliente

Data do Crédito
06/10/2023Valor
2.930,90

Dados do Remetente

Nome
INSTITUTO ALPHA DE MEDICINA PACNPJ/CPF
14.512.229/0001-10Convênio
0033-0123-004906738922Data da Solicitação
06/10/2023Agência/Conta Corrente
0123 / 000130041276

Dados do Destinatário

Nome
ODETE DO CARMO SILVACNPJ/CPF
130.507.678-80Tipo Conta
Conta CorrenteBanco/ISPB
0260/18236120Agência
00001Conta Corrente
00000000000231459152Valor
2.930,90Finalidade
Crédito em ContaTipo de Serviço
Pagamento FornecedorComplemento do Tipo de Serviço
PAGTO SALARIO 09 2023Autenticação Bancária
3F10E37B08D87B82AC4B937Central de Atendimento Santander
Empresarial4004-2125 (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)



Internet Banking Empresarial

INSTITUTO ALPHA DE MEDICINA PARA SAUDE

Agência: 0123 Conta: 130041276

FOLHA DE PAGAMENTO
Comprovante de Pagamento Funcionário

Dados da Empresa

Nome
INSTITUTO ALPHA DE MEDICINA PA

Convênio
0033-0123-008303883109

CNPJ/CPF
14.512.229/0001-10

Conta Débito
0123-130041276

Dados do Funcionário

Nome
PAMELA DE OLIVEIRA FIGUEREDO

CPF
400.310.018-23

Conta Informada
0033-3112-000713111160

Conta Salário
0033-3112-000713168083

Conta Creditada
0033-3112-000713168083

Dados do Pagamento

Nro Compromisso Banco
900003368

Nro Compromisso Cliente
634

Data do Crédito
06/10/2023

Valor R\$
1.359,07

Tipo de Pagamento
CC

Histórico
Líquido de Vencimentos

Tipo de Serviço
Pagamento de Salários

Autenticação Bancária
EF872E0D9A4027619599012

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)



INSTITUTO ALPHA DE MEDICINA PARA SAUDE

Agência: 0123 Conta: 130041276

FOLHA DE PAGAMENTO
Comprovante de Pagamento Funcionário

Dados da Empresa

Nome
INSTITUTO ALPHA DE MEDICINA PAConvênio
0033-0123-008303883109CNPJ/CPF
14.512.229/0001-10Conta Débito
0123-130041276

Dados do Funcionário

Nome
PETALA PEREIRA MARCONDESCPF
446.663.458-09Conta Informada
0033-3112-000010893190Conta Salário
0033-3112-000713159298Conta Creditada
0336-9999-000000002308

Dados do Pagamento

Nro Compromisso Banco
900003369Nro Compromisso Cliente
600Data do Crédito
06/10/2023Valor R\$
1.799,23Tipo de Pagamento
CCHistórico
Líquido de VencimentosTipo de Serviço
Pagamento de SaláriosAutenticação Bancária
EF872E06079215FC9290057Central 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)



Internet Banking Empresarial

INSTITUTO ALPHA DE MEDICINA PARA SAUDE

Agência: 0123 Conta: 130041276

FOLHA DE PAGAMENTO
Comprovante de Pagamento Funcionário

Dados da Empresa

Nome
INSTITUTO ALPHA DE MEDICINA PAConvênio
0033-0123-008303883109CNPJ/CPF
14.512.229/0001-10Conta Débito
0123-130041276

Dados do Funcionário

Nome
PRISCILA REGINA FERREIRAConta Informada
0033-0123-000010780046CPF
345.089.258-47Conta Salário
0033-0123-000710444590Conta Creditada
0033-0123-000010780046

Dados do Pagamento

Nro Compromisso Banco
900003370Tipo de Pagamento
CCNro Compromisso Cliente
308Histórico
Líquido de VencimentosData do Crédito
06/10/2023Tipo de Serviço
Pagamento de SaláriosValor R\$
1.425,00Autenticação Bancária
EF872E06897264A5AA30B22Central 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)



Internet Banking Empresarial

INSTITUTO ALPHA DE MEDICINA PARA SAUDE

Agência: 0123 Conta: 130041276

FOLHA DE PAGAMENTO
Comprovante de Pagamento Funcionário

Dados da Empresa

Nome
INSTITUTO ALPHA DE MEDICINA PAConvênio
0033-0123-008303883109CNPJ/CPF
14.512.229/0001-10Conta Débito
0123-130041276

Dados do Funcionário

Nome
QUEITE ROSA CAFE FERREIRAConta Informada
0033-0123-000010735455CPF
275.716.008-71Conta Salário
0033-0123-000710352370Conta Creditada
0033-0123-000010735455

Dados do Pagamento

Nro Compromisso Banco
900003371Tipo de Pagamento
CCNro Compromisso Cliente
152Histórico
Líquido de VencimentosData do Crédito
06/10/2023Tipo de Serviço
Pagamento de SaláriosValor R\$
3.040,91Autenticação Bancária
EF872E0486F8CABF03283F6Central 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)



Internet Banking Empresarial

INSTITUTO ALPHA DE MEDICINA PARA SAUDE

Agência: 0123 Conta: 130041276

FOLHA DE PAGAMENTO
Comprovante de Pagamento Funcionário

Dados da Empresa

Nome
INSTITUTO ALPHA DE MEDICINA PAConvênio
0033-0123-008303883109CNPJ/CPF
14.512.229/0001-10Conta Débito
0123-130041276

Dados do Funcionário

Nome
QUEITE ROSA CAFE FERREIRACPF
275.716.008-71Conta Informada
0033-0123-000010735455Conta Salário
0033-0123-000710352370Conta Creditada
0033-0123-000010735455

Dados do Pagamento

Nro Compromisso Banco
900003371Nro Compromisso Cliente
152Data do Crédito
06/10/2023Valor R\$
3.040,91Tipo de Pagamento
CCHistórico
Líquido de VencimentosTipo de Serviço
Pagamento de SaláriosAutenticação Bancária
EF872E0486F8CABF03283F6Central 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)



Internet Banking Empresarial

INSTITUTO ALPHA DE MEDICINA PARA SAUDE

Agência: 0123 Conta: 130041276

FOLHA DE PAGAMENTO
Comprovante de Pagamento Funcionário

Dados da Empresa

Nome
INSTITUTO ALPHA DE MEDICINA PAConvênio
0033-0123-008303883109CNPJ/CPF
14.512.229/0001-10Conta Débito
0123-130041276

Dados do Funcionário

Nome
ROBERTO GREGORIO CLAROCPF
329.387.208-58Conta Informada
0033-0573-000010287643Conta Salário
0033-0573-000710312443Conta Creditada
0104-1613-000000269780

Dados do Pagamento

Nro Compromisso Banco
900003373Nro Compromisso Cliente
615Data do Crédito
06/10/2023Valor R\$
1.808,11Tipo de Pagamento
CCHistórico
Líquido de VencimentosTipo de Serviço
Pagamento de SaláriosAutenticação Bancária
EF872E096423D904C455958Central 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)



Internet Banking Empresarial

INSTITUTO ALPHA DE MEDICINA PARA SAUDE

Agência: 0123 Conta: 130041276

FOLHA DE PAGAMENTO
Comprovante de Pagamento Funcionário

Dados da Empresa

Nome
INSTITUTO ALPHA DE MEDICINA PAConvênio
0033-0123-008303883109CNPJ/CPF
14.512.229/0001-10Conta Débito
0123-130041276

Dados do Funcionário

Nome
ROCHELE ALVES MARINCPF
078.843.315-60Conta Informada
0033-2988-000010214351Conta Salário
0033-2988-000710085949Conta Creditada
0033-2988-000010214351

Dados do Pagamento

Nro Compromisso Banco
900003374Nro Compromisso Cliente
1234Data do Crédito
06/10/2023Valor R\$
3.178,93Tipo de Pagamento
CCHistórico
Líquido de VencimentosTipo de Serviço
Pagamento de SaláriosAutenticação Bancária
EF872E03EA3A65F989BC680Central 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)



Internet Banking Empresarial

INSTITUTO ALPHA DE MEDICINA PARA SAUDE

Agência: 0123 Conta: 130041276

FOLHA DE PAGAMENTO
Comprovante de Pagamento Funcionário

Dados da Empresa

Nome
INSTITUTO ALPHA DE MEDICINA PAConvênio
0033-0123-008303883109CNPJ/CPF
14.512.229/0001-10Conta Débito
0123-130041276

Dados do Funcionário

Nome
ROSANGELA ZALOBNICKICPF
027.784.439-83Conta Informada
0033-0123-000010780084Conta Salário
0033-0123-000710350172Conta Creditada
0033-0123-000010780084

Dados do Pagamento

Nro Compromisso Banco
900003375Nro Compromisso Cliente
129Data do Crédito
06/10/2023Valor R\$
1.920,29Tipo de Pagamento
CCHistórico
Líquido de VencimentosTipo de Serviço
Pagamento de SaláriosAutenticação Bancária
EF872E0BFB60583D3B1706FCentral 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)



INSTITUTO ALPHA DE MEDICINA PARA SAUDE

Agência: 0123 Conta: 130041276

FOLHA DE PAGAMENTO
Comprovante de Pagamento Funcionário

Dados da Empresa

Nome
INSTITUTO ALPHA DE MEDICINA PAConvênio
0033-0123-008303883109CNPJ/CPF
14.512.229/0001-10Conta Débito
0123-130041276

Dados do Funcionário

Nome
ROSEMEIRE SILVA DOS SANTOSCPF
283.653.128-24Conta Informada
0033-3112-000010775788Conta Salário
0033-3112-000713168155Conta Creditada
0033-3112-000010775788

Dados do Pagamento

Nro Compromisso Banco
900003376Nro Compromisso Cliente
668Data do Crédito
06/10/2023Valor R\$
2.086,11Tipo de Pagamento
CCHistórico
Líquido de VencimentosTipo de Serviço
Pagamento de SaláriosAutenticação Bancária
EF872E06DF94846BBE6F52Central 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)



Internet Banking Empresarial

INSTITUTO ALPHA DE MEDICINA PARA SAUDE

Agência: 0123 Conta: 130041276

FOLHA DE PAGAMENTO
Comprovante de Pagamento Funcionário

Dados da Empresa

Nome
INSTITUTO ALPHA DE MEDICINA PAConvênio
0033-0123-008303883109CNPJ/CPF
14.512.229/0001-10Conta Débito
0123-130041276

Dados do Funcionário

Nome
RUBENS ANDRADE DE ALMEIDACPF
080.478.828-64Conta Creditada
0033-0123-000010780101Conta Informada
0033-0123-000010780101Conta Salário
0033-0123-000710444631

Dados do Pagamento

Nro Compromisso Banco
900003377Nro Compromisso Cliente
242Data do Crédito
06/10/2023Valor R\$
1.712,91Tipo de Pagamento
CCHistórico
Líquido de VencimentosTipo de Serviço
Pagamento de SaláriosAutenticação Bancária
EF872E076C6E5E05ABD441Central 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)



Internet Banking Empresarial

INSTITUTO ALPHA DE MEDICINA PARA SAUDE

Agência: 0123 Conta: 130041276

FOLHA DE PAGAMENTO
Comprovante de Pagamento Funcionário

Dados da Empresa

Nome
INSTITUTO ALPHA DE MEDICINA PAConvênio
0033-0123-008303883109CNPJ/CPF
14.512.229/0001-10Conta Débito
0123-130041276

Dados do Funcionário

Nome
SAIONARA SANTOS DE SOUZAConta Informada
0033-3553-000010870105CPF
308.361.998-71Conta Salário
0033-3553-000713246144Conta Creditada
0033-3553-000010870105

Dados do Pagamento

Nro Compromisso Banco
900003378Tipo de Pagamento
CCNro Compromisso Cliente
149Histórico
Líquido de VencimentosData do Crédito
06/10/2023Tipo de Serviço
Pagamento de SaláriosValor R\$
1.948,36Autenticação Bancária
EF872E0FCD1767F7ABD72A8Central 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)



Internet Banking Empresarial

INSTITUTO ALPHA DE MEDICINA PARA SAUDE

Agência: 0123 Conta: 130041276

FOLHA DE PAGAMENTO
Comprovante de Pagamento Funcionário

Dados da Empresa

Nome
INSTITUTO ALPHA DE MEDICINA PAConvênio
0033-0123-008303883109CNPJ/CPF
14.512.229/0001-10Conta Débito
0123-130041276

Dados do Funcionário

Nome
SANDRA CRISTINA COSTA MOTAConta Informada
0033-3112-000010948173CPF
169.581.668-41Conta Salário
0033-3112-000713192118Conta Creditada
0033-3112-000010948173

Dados do Pagamento

Nro Compromisso Banco
900003379Nro Compromisso Cliente
956Data do Crédito
06/10/2023Valor R\$
1.425,00Tipo de Pagamento
CCHistórico
Líquido de VencimentosTipo de Serviço
Pagamento de SaláriosAutenticação Bancária
EF872E0DE5F9C0B88F26E74Central 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)



Internet Banking Empresarial

INSTITUTO ALPHA DE MEDICINA PARA SAUDE

Agência: 0123 Conta: 130041276

FOLHA DE PAGAMENTO
Comprovante de Pagamento Funcionário

Dados da Empresa

Nome
INSTITUTO ALPHA DE MEDICINA PAConvênio
0033-0123-008303883109CNPJ/CPF
14.512.229/0001-10Conta Débito
0123-130041276

Dados do Funcionário

Nome
SANDRA DE SOUZA SIQUEIRACPF
121.342.088-13Conta Informada
0033-3112-000010797300Conta Salário
0033-3112-000713168090Conta Creditada
0033-3112-000010797300

Dados do Pagamento

Nro Compromisso Banco
900003380Nro Compromisso Cliente
212Data do Crédito
06/10/2023Valor R\$
2.313,68Tipo de Pagamento
CCHistórico
Líquido de VencimentosTipo de Serviço
Pagamento de SaláriosAutenticação Bancária
EF872E0F3668A794667081FCentral 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)



INSTITUTO ALPHA DE MEDICINA PARA SAUDE

Agência: 0123 Conta: 130041276

FOLHA DE PAGAMENTO
Comprovante de Pagamento Funcionário

Dados da Empresa

Nome
INSTITUTO ALPHA DE MEDICINA PA**Convênio**
0033-0123-008303883109**CNPJ/CPF**
14.512.229/0001-10**Conta Débito**
0123-130041276

Dados do Funcionário

Nome
SANDRA SANTOS DE CARVALHO**Conta Informada**
0033-0123-000010780170**CPF**
159.178.228-75**Conta Salário**
0033-0123-000710444693**Conta Creditada**
0033-0123-000010780170

Dados do Pagamento

Nro Compromisso Banco
900003381**Tipo de Pagamento**
CC**Nro Compromisso Cliente**
260**Histórico**
Líquido de Vencimentos**Data do Crédito**
06/10/2023**Tipo de Serviço**
Pagamento de Salários**Valor R\$**
1.795,30**Autenticação Bancária**
EF872E0542AED8AADF39AC4**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)



INSTITUTO ALPHA DE MEDICINA PARA SAUDE

Agência: 0123 Conta: 130041276

FOLHA DE PAGAMENTO
Comprovante de Pagamento Funcionário

Dados da Empresa

Nome
INSTITUTO ALPHA DE MEDICINA PA**Convênio**
0033-0123-008303883109**CNPJ/CPF**
14.512.229/0001-10**Conta Débito**
0123-130041276

Dados do Funcionário

Nome
SCARLET ANDRESSA DE CASTRO ESCANHOELA DO**CPF**
456.146.188-48**Conta Informada**
0033-0123-000010814738**Conta Salário**
0033-0123-000710515986**Conta Creditada**
0033-0123-000010814738

Dados do Pagamento

Nro Compromisso Banco
900003382**Nro Compromisso Cliente**
1229**Data do Crédito**
06/10/2023**Valor R\$**
3.178,93**Tipo de Pagamento**
CC**Histórico**
Liquido de Vencimentos**Tipo de Serviço**
Pagamento de Salários**Autenticação Bancária**
EF872E04D95E3FCB7ADEE4B**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)



Internet Banking Empresarial

INSTITUTO ALPHA DE MEDICINA PARA SAUDE

Agência: 0123 Conta: 130041276

FOLHA DE PAGAMENTO
Comprovante de Pagamento Funcionário

Dados da Empresa

Nome
INSTITUTO ALPHA DE MEDICINA PAConvênio
0033-0123-008303883109CNPJ/CPF
14.512.229/0001-10Conta Débito
0123-130041276

Dados do Funcionário

Nome
SHIRLEY SANTOS DA SILVACPF
452.499.298-77Conta Informada
0033-0123-000010775097Conta Salário
0033-0123-000710499992Conta Creditada
0033-0123-000010775097

Dados do Pagamento

Nro Compromisso Banco
900003384Nro Compromisso Cliente
1013Data do Crédito
06/10/2023Valor R\$
2.086,11Tipo de Pagamento
CCHistórico
Líquido de VencimentosTipo de Serviço
Pagamento de SaláriosAutenticação Bancária
EF872E075B37128F5F6969DCentral 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)



Internet Banking Empresarial

INSTITUTO ALPHA DE MEDICINA PARA SAUDE

Agência: 0123 Conta: 130041276

FOLHA DE PAGAMENTO
Comprovante de Pagamento Funcionário

Dados da Empresa

Nome
INSTITUTO ALPHA DE MEDICINA PA**Convênio**
0033-0123-008303883109**CNPJ/CPF**
14.512.229/0001-10**Conta Débito**
0123-130041276

Dados do Funcionário

Nome
SIDNEIA DOS SANTOS PIRES**CPF**
320.701.178-04**Conta Informada**
0033-0123-000010851982**Conta Salário**
0033-0123-000710526003**Conta Creditada**
0033-0123-000010851982

Dados do Pagamento

Nro Compromisso Banco
900003385**Nro Compromisso Cliente**
1310**Data do Crédito**
06/10/2023**Valor R\$**
1.359,07**Tipo de Pagamento**
CC**Histórico**
Líquido de Vencimentos**Tipo de Serviço**
Pagamento de Salários**Autenticação Bancária**
EF872E016BD27FA5E90567C**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)



Internet Banking Empresarial

INSTITUTO ALPHA DE MEDICINA PARA SAUDE

Agência: 0123 Conta: 130041276

FOLHA DE PAGAMENTO
Comprovante de Pagamento Funcionário

Dados da Empresa

Nome
INSTITUTO ALPHA DE MEDICINA PAConvênio
0033-0123-008303883109CNPJ/CPF
14.512.229/0001-10Conta Débito
0123-130041276

Dados do Funcionário

Nome
SIDNEY SPINASSICPF
003.364.638-47Conta Informada
0033-3112-000010895185Conta Salário
0033-3112-000713162180Conta Creditada
0033-3112-000010895185

Dados do Pagamento

Nro Compromisso Banco
900003386Nro Compromisso Cliente
236Data do Crédito
06/10/2023Valor R\$
1.799,70Tipo de Pagamento
CCHistórico
Liquido de VencimentosTipo de Serviço
Pagamento de SaláriosAutenticação Bancária
EF872E093D964298993BABACentral 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)



Internet Banking Empresarial

INSTITUTO ALPHA DE MEDICINA PARA SAUDE

Agência: 0123 Conta: 130041276

FOLHA DE PAGAMENTO
Comprovante de Pagamento Funcionário

Dados da Empresa

Nome
INSTITUTO ALPHA DE MEDICINA PAConvênio
0033-0123-008303883109CNPJ/CPF
14.512.229/0001-10Conta Débito
0123-130041276

Dados do Funcionário

Nome
STEFANI APARECIDA DE SOUSA RIBEIROCPF
118.397.816-29Conta Informada
0033-0123-000010621431Conta Salário
0033-0123-000710456890Conta Creditada
0033-0123-000010621431

Dados do Pagamento

Nro Compromisso Banco
900003387Nro Compromisso Cliente
281Data do Crédito
06/10/2023Valor R\$
2.141,66Tipo de Pagamento
CCHistórico
Líquido de VencimentosTipo de Serviço
Pagamento de SaláriosAutenticação Bancária
EF872E02C3E6CDE4DDF9DFFCentral 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)



Internet Banking Empresarial

INSTITUTO ALPHA DE MEDICINA PARA SAUDE

Agência: 0123 Conta: 130041276

FOLHA DE PAGAMENTO
Comprovante de Pagamento Funcionário

Dados da Empresa

Nome
INSTITUTO ALPHA DE MEDICINA PAConvênio
0033-0123-008303883109CNPJ/CPF
14.512.229/0001-10Conta Débito
0123-130041276

Dados do Funcionário

Nome
THIAGO PONCIANO DA CONCEICAOCPF
231.135.608-96Conta Informada
0033-3112-000010894218Conta Salário
0033-3112-000713160944Conta Creditada
0033-3112-000010894218

Dados do Pagamento

Nro Compromisso Banco
900003389Nro Compromisso Cliente
537Data do Crédito
06/10/2023Valor R\$
1.894,48Tipo de Pagamento
CCHistórico
Líquido de VencimentosTipo de Serviço
Pagamento de SaláriosAutenticação Bancária
EF872E040348788F6D7500CCentral 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)



Internet Banking Empresarial

INSTITUTO ALPHA DE MEDICINA PARA SAUDE

Agência: 0123 Conta: 130041276

FOLHA DE PAGAMENTO
Comprovante de Pagamento Funcionário

Dados da Empresa

Nome
INSTITUTO ALPHA DE MEDICINA PAConvênio
0033-0123-008303883109CNPJ/CPF
14.512.229/0001-10Conta Débito
0123-130041276

Dados do Funcionário

Nome
THIFANI PAIXAO DE CARVALHOConta Informada
0033-3112-000010894225CPF
489.644.978-99Conta Salário
0033-3112-000713160951Conta Creditada
0033-3112-000010894225

Dados do Pagamento

Nro Compromisso Banco
900003390Nro Compromisso Cliente
1033Data do Crédito
06/10/2023Valor R\$
2.086,11Tipo de Pagamento
CCHistórico
Líquido de VencimentosTipo de Serviço
Pagamento de SaláriosAutenticação Bancária
EFB72E008E3BE7E8AFB98D9Central 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)



Internet Banking Empresarial

INSTITUTO ALPHA DE MEDICINA PARA SAUDE

Agência: 0123 Conta: 130041276

FOLHA DE PAGAMENTO
Comprovante de Pagamento Funcionário

Dados da Empresa

Nome
INSTITUTO ALPHA DE MEDICINA PAConvênio
0033-0123-008303883109CNPJ/CPF
14.512.229/0001-10Conta Débito
0123-130041276

Dados do Funcionário

Nome
VALMIR MAZIEROCPF
008.889.368-50Conta Informada
0033-3553-000010042331Conta Salário
0033-3553-000713244087Conta Creditada
0033-3553-000010042331

Dados do Pagamento

Nro Compromisso Banco
900003391Nro Compromisso Cliente
96Data do Crédito
06/10/2023Valor R\$
5.003,85Tipo de Pagamento
CCHistórico
Líquido de VencimentosTipo de Serviço
Pagamento de SaláriosAutenticação Bancária
EF872E032ACD0D81078BB22Central 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)



INSTITUTO ALPHA DE MEDICINA PARA SAUDE

Agência: 0123 Conta: 130041276

FOLHA DE PAGAMENTO
Comprovante de Pagamento Funcionário

Dados da Empresa

Nome
INSTITUTO ALPHA DE MEDICINA PA**Convênio**
0033-0123-008303883109**CNPJ/CPF**
14.512.229/0001-10**Conta Débito**
0123-130041276

Dados do Funcionário

Nome
VALQUIRIA OLIVEIRA RODRIGUES**Conta Informada**
0033-3650-000020042244**CPF**
229.160.528-36**Conta Salário**
0033-3650-000713237812**Conta Creditada**
0033-3650-000020042244

Dados do Pagamento

Nro Compromisso Banco
900003392**Tipo de Pagamento**
CC**Nro Compromisso Cliente**
1271**Histórico**
Líquido de Vencimentos**Data do Crédito**
06/10/2023**Tipo de Serviço**
Pagamento de Salários**Valor R\$**
3.162,16**Autenticação Bancária**
EF872E0E2DC31096B94766E**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)



Internet Banking Empresarial

INSTITUTO ALPHA DE MEDICINA PARA SAUDE

Agência: 0123 Conta: 130041276

FOLHA DE PAGAMENTO
Comprovante de Pagamento Funcionário

Dados da Empresa

Nome
INSTITUTO ALPHA DE MEDICINA PAConvênio
0033-0123-008303883109CNPJ/CPF
14.512.229/0001-10Conta Débito
0123-130041276

Dados do Funcionário

Nome
VANESSA DE CARVALHO THOMAZCPF
501.937.198-00Conta Informada
0033-0156-000010645149Conta Salário
0033-0156-000710365686Conta Creditada
0033-0156-000010645149

Dados do Pagamento

Nro Compromisso Banco
900003393Nro Compromisso Cliente
958Data do Crédito
06/10/2023Valor R\$
2.086,11Tipo de Pagamento
CCHistórico
Líquido de VencimentosTipo de Serviço
Pagamento de SaláriosAutenticação Bancária
EF872E07EE7182E8CB1927ACentral 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)



INSTITUTO ALPHA DE MEDICINA PARA SAUDE

Agência: 0123 Conta: 130041276

FOLHA DE PAGAMENTO
Comprovante de Pagamento Funcionário

Dados da Empresa

Nome
INSTITUTO ALPHA DE MEDICINA PAConvênio
0033-0123-008303883109CNPJ/CPF
14.512.229/0001-10Conta Débito
0123-130041276

Dados do Funcionário

Nome
VANESSA SILVA DOS SANTOSConta Informada
0033-4355-000010993340CPF
334.034.188-55Conta Salário
0033-4355-000713151412Conta Creditada
0033-4355-000010993340

Dados do Pagamento

Nro Compromisso Banco
900003395Tipo de Pagamento
CCNro Compromisso Cliente
1017Histórico
Líquido de VencimentosData do Crédito
06/10/2023Tipo de Serviço
Pagamento de SaláriosValor R\$
1.478,71Autenticação Bancária
EF872E04D4BF93AA7A543CDCentral 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)



Internet Banking Empresarial

INSTITUTO ALPHA DE MEDICINA PARA SAUDE

Agência: 0123 Conta: 130041276

FOLHA DE PAGAMENTO
Comprovante de Pagamento Funcionário

Dados da Empresa

Nome
INSTITUTO ALPHA DE MEDICINA PAConvênio
0033-0123-008303883109CNPJ/CPF
14.512.229/0001-10Conta Débito
0123-130041276

Dados do Funcionário

Nome
VANUSA CAMPOS SANTOSCPF
522.790.815-04Conta Informada
0033-0551-000010518509Conta Salário
0033-0551-000710463011Conta Creditada
0033-0551-000010518509

Dados do Pagamento

Nro Compromisso Banco
900003396Nro Compromisso Cliente
1060Data do Crédito
06/10/2023Valor R\$
3.923,79Tipo de Pagamento
CCHistórico
Líquido de VencimentosTipo de Serviço
Pagamento de SaláriosAutenticação Bancária
EF872E0E54F6D17DFCD75C6Central 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)



INSTITUTO ALPHA DE MEDICINA PARA SAUDE

Agência: 0123 Conta: 130041276

FOLHA DE PAGAMENTO
Comprovante de Pagamento Funcionário

Dados da Empresa

Nome
INSTITUTO ALPHA DE MEDICINA PAConvênio
0033-0123-008303883109CNPJ/CPF
14.512.229/0001-10Conta Débito
0123-130041276

Dados do Funcionário

Nome
VERA LUCIA DA SILVACPF
361.467.478-90Conta Informada
0033-0123-000010780163Conta Salário
0033-0123-000710444686Conta Creditada
0033-0123-000010780163

Dados do Pagamento

Nro Compromisso Banco
900003397Nro Compromisso Cliente
10Data do Crédito
06/10/2023Valor R\$
66,61Tipo de Pagamento
CCHistórico
Líquido de VencimentosTipo de Serviço
Pagamento de SaláriosAutenticação Bancária
EF872E064888F7AFFFE7A34Central 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)



Internet Banking Empresarial

INSTITUTO ALPHA DE MEDICINA PARA SAUDE

Agência: 0123 Conta: 130041276

FOLHA DE PAGAMENTO
Comprovante de Pagamento Funcionário

Dados da Empresa

Nome
INSTITUTO ALPHA DE MEDICINA PAConvênio
0033-0123-008303883109CNPJ/CPF
14.512.229/0001-10Conta Débito
0123-130041276

Dados do Funcionário

Nome
VERONICA SANTOS DE OLIVEIRACPF
169.590.428-10Conta Informada
0033-0123-000010556924Conta Salário
0033-0123-000710465609Conta Creditada
0033-0123-000010556924

Dados do Pagamento

Nro Compromisso Banco
900003398Nro Compromisso Cliente
995Data do Crédito
06/10/2023Valor R\$
2.086,11Tipo de Pagamento
CCHistórico
Líquido de VencimentosTipo de Serviço
Pagamento de SaláriosAutenticação Bancária
EF872E0090791D72905873DCentral 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)



INSTITUTO ALPHA DE MEDICINA PARA SAUDE

Agência: 0123 Conta: 130041276

FOLHA DE PAGAMENTO
Comprovante de Pagamento Funcionário

Dados da Empresa

Nome
INSTITUTO ALPHA DE MEDICINA PAConvênio
0033-0123-008303883109CNPJ/CPF
14.512.229/0001-10Conta Débito
0123-130041276

Dados do Funcionário

Nome
VERUSKA RAQUELA FRANCO PROVAZICPF
309.776.238-82Conta Informada
0033-0123-000710445728Conta Salário
0033-0123-000710445728Conta Creditada
0260-9999-000000045502

Dados do Pagamento

Nro Compromisso Banco
900003399Nro Compromisso Cliente
263Data do Crédito
06/10/2023Valor R\$
2.333,52Tipo de Pagamento
CCHistórico
Líquido de VencimentosTipo de Serviço
Pagamento de SaláriosAutenticação Bancária
EF872E004FE3B6240DC6111Central 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)



INSTITUTO ALPHA DE MEDICINA PARA SAUDE

Agência: 0123 Conta: 130041276

FOLHA DE PAGAMENTO
Comprovante de Pagamento Funcionário

Dados da Empresa

Nome
INSTITUTO ALPHA DE MEDICINA PAConvênio
0033-0123-008303883109CNPJ/CPF
14.512.229/0001-10Conta Débito
0123-130041276

Dados do Funcionário

Nome
VIVIANE FERREIRA DE SOUSACPF
185.055.258-41Conta Informada
0033-0123-000010780125Conta Salário
0033-0123-000710456917Conta Creditada
0341-8060-000000144576

Dados do Pagamento

Nro Compromisso Banco
900003400Nro Compromisso Cliente
76Data do Crédito
06/10/2023Valor R\$
4.101,07Tipo de Pagamento
CCHistórico
Líquido de VencimentosTipo de Serviço
Pagamento de SaláriosAutenticação Bancária
EF872E08DD68FF8D3191D03Central de Atendimento Santander Empresarial
4004-2125 (Regiões Metropolitanas)
0800 726 2125 (Demais Localidades)
0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.
0800 762 7777
0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)
Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.
0800 726 0322
0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

RELATÓRIO DE LÍQUIDO GERAL

Empresa : INSTITUTO ALPHA DE MEDICINA PARA SAUDE	(00220)	Página : 00001
End. : R AMADOR BUENO, 333 CONJ 1703 / 1705	CNPJ/CEI: 14.512.229/0001-10	
Ref.: 01/09/2023 a 30/09/2023	Dpto : CUBATÃO PS	

Código	Nome	Líquido Geral
001273	ADRIANA ARAUJO ALVES DE GODOY	4.070,43
000150	ADRIANA FERNANDES LUIZ MONTEIRO	5.121,93
000259	AGUINAL DOUGLAS CORREIA FERREIRA DE SOL	1.838,76
001034	ALESSANDRA DJRDRJAN GOMEZ	4.958,71
000699	ALEXANDRE DOS SANTOS SILVA	430,80
000100	ALLANNA MARQUES GOMES	2.086,11
000340	AMANDA LARISSA SILVEIRA MENEZ	2.086,11
000347	AMANDA ROCHA SANTOS PEREIRA	1.975,87
001333	ANA BARBARA AMARO DO NASCIMENTO	3.178,93
000003	ANA CAROLINE DOS SANTOS DE SALES MARQU	2.807,30
001075	ANA CAROLINI REZENDE DANTAS	1.965,71
000697	ANDRESSA DE JESUS ABREU	3.178,93
000676	ANE CAROLINE MAROTTI BARTHALO INDAUI	3.296,72
001242	BIANCA ALVES DA SILVA	1.838,76
000122	BIANCA ATALAIÁ ALVES DE JESUS	1.882,21
000123	BRUNO GOMES PESSOA	1.924,13
000309	CAMILA DA SILVA ALENCAR	1.507,23
000303	CLAUDIO RODRIGUES DOS SANTOS	1.846,55
000299	DAIANA CORDEIRO DOS SANTOS	1.690,35
001345	DALILA COSTA DE FREITAS	3.178,93
000298	DANESSA DE SOUZA SANTANA	1.679,59
000950	DANILO SILVEIRA DE MELO	1.850,17
000572	DIEGO DE ARAUJO MENEZES	2.353,04
000301	ELAINE LOPES DE OLIVEIRA	0,00
001068	ELIANE APARECIDA CONTIJO	2.210,22
000241	ELIANE CAMPOS PEREIRA	1.786,72
000961	ELISABETE PACHECO DE GOES	2.086,11
000091	ELMO VIEIRA DA SILVA	2.319,22
000712	FABIANA PEREIRA DA SILVA	1.734,67
000924	FABIANO SA TELES DE SOUZA	1.926,98
000541	FABIO JORDAO DE FARIAS	3.178,93
000108	GIOVANA DE MAGALHAES BRETAS ARRUDA	1.672,85
000198	GISELE MORINE DA SILVA AGUIAR	2.086,11
000660	HEBERT DO NASCIMENTO SILVA	2.318,72
000721	HEITOR DE MENDONCA SALLES	1.712,92
000381	INGRID JANAINÉ RODRIGUES PINHEIRO	2.357,05
001312	ITALO SPERATI	3.178,93
000262	IVONEIDE BRASIL DA SILVA LIMA	0,00
000612	JAMES DE FREITAS SOUZA	1.359,07
000678	JESSICA DA SILVA SANTOS	189,56
000365	JHULLY ANNE SOUZA SANTOS	2.071,66
000331	JOSIELLE DOS SANTOS SILVA	1.965,71
000270	KARINA FIORI DA SILVA	4.406,52

RELATÓRIO DE LÍQUIDO GERAL

Empresa : INSTITUTO ALPHA DE MEDICINA PARA SAUDE	(00220)	Página : 00002
End. : R AMADOR BUENO, 333 CONJ 1703 / 1705	CNPJ/CEI: 14.512.229/0001-10	
Ref.: 01/09/2023 a 30/09/2023	Dpto : CUBATÃO PS	

Código	Nome	Líquido Geral
001286	KATIA APARECIDA DE JESUS SANTOS	2.978,41
001264	KAUE SANTOS DA SILVA	1.965,71
000993	KEZIA MAYNARA SOUZA DAMACENO SILVA	3.531,67
000983	KLEICY KAROLIM TOME RAMOS	2.086,11
001303	LEIA SANTIAGO DA SILVA	1.359,07
000974	LEIA VICENTE DOS SANTOS DE SOUZA	3.488,66
000964	LUCIANA CAMARGO GOMES DA SILVA	3.732,52
000130	LUCIANA TATIANE GIMENES ROSSI	3.162,16
000315	LUIZ AUGUSTO GALVAO DE SA FILHO	2.583,01
001243	MANOEL TEOFILU DA ANUNCIACAO PEREIRA	1.515,58
001270	MARCELA APARECIDA DOS SANTOS SILVA	1.734,67
000119	MARCELINO GUILHERME RIBERO	1.507,23
000339	MARCELO SANTOS	0,00
001061	MARCIO DE CARVALHO BOSSAN	1.894,48
001220	MARIA APARECIDA DA MATTA HERNANDES	2.540,95
000161	MARIA APARECIDA MARTINS FARIAS GALVAO	1.698,18
000346	MARISA MARIA DA SILVA	2.086,11
000113	MAYARA MARTINS ARAUJO	2.086,11
000324	MIRACI DE SOUZA SILVA FERREIRA	3.923,79
000155	MIRIAM DOS SANTOS DO NASCIMENTO CARDOS	2.962,69
000114	MIRIAN DE JESUS VIEIRA	2.320,41
000253	NADIA MACIEL RAMOS GOMES	2.209,41
000979	NADIA SOUZA DA SILVA DOS ANJOS	2.086,11
001252	NATALI BRAGA PEREIRA BUENO	1.425,00
000007	NATALINE DA SILVA JESUS	2.797,75
000267	ODETE DO CARMO SILVA	2.930,90
000634	PAMELA DE OLIVEIRA FIGUEREDO	1.359,07
000600	PETALA PEREIRA MARCONDES	1.799,23
000308	PRISCILA REGINA FERREIRA	1.425,00
000152	QUEITE ROSA CAFE FERREIRA DOS SANTOS	3.040,91
000615	ROBERTO GREGORIO CLARO	1.808,11
001234	ROCHELE ALVES MARIN	3.178,93
000129	ROSANGELA ZALOBNICKI	1.920,29
000668	ROSEMEIRE SILVA DOS SANTOS	2.086,11
000242	RUBENS ANDRADE DE ALMEIDA	1.712,91
000149	SAIONARA SANTOS DE SOUZA	1.948,36
000956	SANDRA CRISTINA COSTA MOTA	1.425,00
000212	SANDRA DE SOUZA SIQUEIRA	2.313,68
000260	SANDRA SANTOS DE CARVALHO	1.795,30
001229	SCARLET ANDRESSA DE CASTRO ESCANHOELA	3.178,93
001013	SHIRLEY SANTOS DA SILVA	2.086,11
001310	SIDNEIA DOS SANTOS PIRES	1.359,07
000236	SIDNEY SPINASSI	1.799,70

RELATÓRIO DE LÍQUIDO GERAL

Empresa : INSTITUTO ALPHA DE MEDICINA PARA SAUDE	(00220)	Página : 00003
End. : R AMADOR BUENO, 333 CONJ 1703 / 1705	CNPJ/CEI: 14.512.229/0001-10	
Ref.: 01/09/2023 a 30/09/2023	Dpto : CUBATÃO PS	

Código	Nome	Líquido Geral
000281	STEFANI APARECIDA DE SOUSA RIBEIRO	2.141,66
000960	THAIS SOARES DA SILVA	0,00
000537	THIAGO PONCIANO DA CONCEIÇÃO	1.894,48
001033	THIFANI PAIXAO DE CARVALHO LEONEL	2.086,11
000096	VALMIR MAZIERO	5.003,85
001271	VALQUIRIA OLIVEIRA RODRIGUES	3.162,16
000958	VANESSA CARVALHO THOMAZ	2.086,11
000009	VANESSA FRANCISCA DA CRUZ	0,00
001017	VANESSA SILVA DOS SANTOS	1.478,71
001060	VANUSA CAMPOS SANTOS	3.923,79
000010	VERA LUCIA DA SILVA	66,61
000995	VERONICA SANTOS DE OLIVEIRA ANUNCIACAO	2.086,11
000263	VERUSKA RAQUELA FRANCO PROVAZI	2.333,52
000076	VIVIANE FERREIRA DE SOUZA	4.101,07

Resumo da Folha

Total Geral da Folha	252.555,82
(-) Total de Descontos	32.039,02
(=) Total Líquido	220.516,80
Total Funcionários	105