



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
NATALI BRAGA PEREIRA**CPF**
365.587.438-33**Conta Informada**
0033-1546-000710161787**Conta Salário**
0033-1546-000710161787**Conta Creditada**
0033-1546-000010509366

Dados do Pagamento

Nro Compromisso Banco
900003473**Nro Compromisso Cliente**
1252**Data do Crédito**
10/11/2023**Valor R\$**
1.425,00**Tipo de Pagamento**
CC**Histórico**
Líquido de Vencimentos**Tipo de Serviço**
Pagamento de Salários**Autenticação Bancária**
EF872E0D892CF35FC40BC20**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 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
900003474**Nro Compromisso Cliente**
7**Data do Crédito**
10/11/2023**Valor R\$**
2.772,70**Tipo de Pagamento**
CC**Histórico**
Líquido de Vencimentos**Tipo de Serviço**
Pagamento de Salários**Autenticação Bancária**
EF872E0F797A3E27805735E**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
ODETE DO CARMO SILVACPF
130.507.678-80Conta Informada
0033-0123-000010658040Conta Salário
0033-0123-000710456876Conta Creditada
0033-0123-000010658040

Dados do Pagamento

Nro Compromisso Banco
900003475Nro Compromisso Cliente
267Data do Crédito
10/11/2023Valor R\$
2.930,90Tipo de Pagamento
CCHistórico
Líquido de VencimentosTipo de Serviço
Pagamento de SaláriosAutenticação Bancária
EF872E0CE4FD8F50312670CCentral 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
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
900003476**Nro Compromisso Cliente**
634**Data do Crédito**
10/11/2023**Valor R\$**
1.359,07**Tipo de Pagamento**
CC**Histórico**
Líquido de Vencimentos**Tipo de Serviço**
Pagamento de Salários**Autenticação Bancária**
EF872E008B94AA4CD3D75BF**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 PA

Convênio

0033-0123-008303883109

CNPJ/CPF

14.512.229/0001-10

Conta Débito

0123-130041276

Dados do Funcionário

Nome

PETALA PEREIRA MARCONDES

CPF

446.663.458-09

Conta Informada

0033-3112-000010893190

Conta Salário

0033-3112-000713159298

Conta Creditada

0033-3112-000010893190

Dados do Pagamento

Nro Compromisso Banco

900003477

Nro Compromisso Cliente

600

Data do Crédito

10/11/2023

Valor R\$

1.704,77

Tipo de Pagamento

CC

Histórico

Liquido de Vencimentos

Tipo de Serviço

Pagamento de Salários

Autenticação Bancária

EF872E050EDCBFCF2048E018

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
PRISCILA REGINA FERREIRACPF
345.089.258-47Conta Informada
0033-0123-000010780046Conta Salário
0033-0123-000710444590Conta Creditada
0033-0123-000010780046

Dados do Pagamento

Nro Compromisso Banco
900003478Nro Compromisso Cliente
308Data do Crédito
10/11/2023Valor R\$
1.425,00Tipo de Pagamento
CCHistórico
Líquido de VencimentosTipo de Serviço
Pagamento de SaláriosAutenticação Bancária
EF872E0C74D9906E623268DCentral 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

QUEITE ROSA CAFE FERREIRA

CPF

275.716.008-71

Conta Informada

0033-0123-000010735455

Conta Salário

0033-0123-000710352370

Conta Creditada

0033-0123-000010735455

Dados do Pagamento

Nro Compromisso Banco

900003479

Nro Compromisso Cliente

152

Data do Crédito

10/11/2023

Valor R\$

3.040,91

Tipo de Pagamento

CC

Histórico

Liquido de Vencimentos

Tipo de Serviço

Pagamento de Salários

Autenticação Bancária

EF872E013FB89007522076E

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 900003604	No. compromisso cliente	Data do Crédito 10/11/2023	Valor 1.269,59
------------------------------------	-------------------------	-------------------------------	-------------------

Dados do Remetente

Nome INSTITUTO ALPHA DE MEDICINA PA	CNPJ/CPF 14.512.229/0001-10	
Convênio 0033-0123-004906738922	Data da Solicitação 10/11/2023	Agência/Conta Corrente 0123 / 000130041276

Dados do Destinatário

Nome RENATA FRANCISCA DE BARROS	CNPJ/CPF 159.196.898-46
------------------------------------	----------------------------

Tipo Conta
Conta Corrente

Banco/ISPB 0341/60701190	Agência 00097	Conta Corrente 0000000000000502512	Valor 1.269,59
-----------------------------	------------------	---------------------------------------	-------------------

Finalidade
Crédito em Conta

Tipo de Serviço
Pagamento Fornecedor

Complemento do Tipo de Serviço
PAGTO SALARIO 10 2023

Autenticação Bancária
3F10E37E6E67EF65F785D7E

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 PA**Convênio**
0033-0123-008303883109**CNPJ/CPF**
14.512.229/0001-10**Conta Débito**
0123-130041276

Dados do Funcionário

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

Dados do Pagamento

Nro Compromisso Banco
900003481**Nro Compromisso Cliente**
615**Data do Crédito**
10/11/2023**Valor R\$**
1.808,11**Tipo de Pagamento**
CC**Histórico**
Liquido de Vencimentos**Tipo de Serviço**
Pagamento de Salários**Autenticação Bancária**
EF872E00FA412BC1CF72C6B**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
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
900003482Nro Compromisso Cliente
1234Data do Crédito
10/11/2023Valor R\$
3.178,93Tipo de Pagamento
CCHistórico
Líquido de VencimentosTipo de Serviço
Pagamento de SaláriosAutenticação Bancária
EF872E03E16843A8F97F654Central 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

ROSANGELA ZALOBNICKI

CPF

027.784.439-83

Conta Informada

0033-0123-000010780084

Conta Salário

0033-0123-000710350172

Conta Creditada

0033-0123-000010780084

Dados do Pagamento

Nro Compromisso Banco

900003483

Nro Compromisso Cliente

129

Data do Crédito

10/11/2023

Valor R\$

1.899,64

Tipo de Pagamento

CC

Histórico

Líquido de Vencimentos

Tipo de Serviço

Pagamento de Salários

Autenticação Bancária

EF872E09026DCD2D915596C

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 PA**Convênio**
0033-0123-008303883109**CNPJ/CPF**
14.512.229/0001-10**Conta Débito**
0123-130041276

Dados do Funcionário

Nome
ROSEMEIRE SILVA DOS SANTOS**CPF**
283.653.128-24**Conta Informada**
0033-3112-000010775788**Conta Salário**
0033-3112-000713168155**Conta Creditada**
0033-3112-000010775788

Dados do Pagamento

Nro Compromisso Banco
900003484**Nro Compromisso Cliente**
668**Data do Crédito**
10/11/2023**Valor R\$**
2.086,11**Tipo de Pagamento**
CC**Histórico**
Líquido de Vencimentos**Tipo de Serviço**
Pagamento de Salários**Autenticação Bancária**
EF872E0DDB62ACFDC6DBD9**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 PA**Convênio**
0033-0123-008303883109**CNPJ/CPF**
14.512.229/0001-10**Conta Débito**
0123-130041276

Dados do Funcionário

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

Dados do Pagamento

Nro Compromisso Banco
900003486**Nro Compromisso Cliente**
149**Data do Crédito**
10/11/2023**Valor R\$**
2.086,11**Tipo de Pagamento**
CC**Histórico**
Líquido de Vencimentos**Tipo de Serviço**
Pagamento de Salários**Autenticação Bancária**
EF872E021ED3FD4D9CC84DB**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 PA**Convênio**
0033-0123-008303883109**CNPJ/CPF**
14.512.229/0001-10**Conta Débito**
0123-130041276

Dados do Funcionário

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

Dados do Pagamento

Nro Compromisso Banco
900003487**Nro Compromisso Cliente**
956**Data do Crédito**
10/11/2023**Valor R\$**
1.425,00**Tipo de Pagamento**
CC**Histórico**
Líquido de Vencimentos**Tipo de Serviço**
Pagamento de Salários**Autenticação Bancária**
EF872E0D636C69E4689571C**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

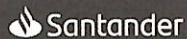
Nome
INSTITUTO ALPHA DE MEDICINA PAConvênio
0033-0123-008303883109CNPJ/CPF
14.512.229/0001-10Conta Débito
0123-130041276

Dados do Funcionário

Nome
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
900003488Nro Compromisso Cliente
212Data do Crédito
10/11/2023Valor R\$
2.354,37Tipo de Pagamento
CCHistórico
Líquido de VencimentosTipo de Serviço
Pagamento de SaláriosAutenticação Bancária
EF872E09F68E4B65B6F2EEECentral 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
SCARLET ANDRESSA DE CASTRO ESCANHOELA DOCPF
456.146.188-48Conta Informada
0033-0123-000010814738Conta Salário
0033-0123-000710515986Conta Creditada
0033-0123-000010814738

Dados do Pagamento

Nro Compromisso Banco
900003489Nro Compromisso Cliente
1229Data do Crédito
10/11/2023Valor R\$
3.178,93Tipo de Pagamento
CCHistórico
Liquido de VencimentosTipo de Serviço
Pagamento de SaláriosAutenticação Bancária
EF872E0B683BBB32DFAF316Central 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

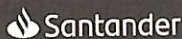
Nome
INSTITUTO ALPHA DE MEDICINA PAConvênio
0033-0123-008303883109CNPJ/CPF
14.512.229/0001-10Conta Débito
0123-130041276

Dados do Funcionário

Nome
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
900003491Nro Compromisso Cliente
1013Data do Crédito
10/11/2023Valor R\$
2.086,11Tipo de Pagamento
CCHistórico
Líquido de VencimentosTipo de Serviço
Pagamento de SaláriosAutenticação Bancária
EF872E01F45E6822936E714Central 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
900003492

Nro Compromisso Cliente
1310

Data do Crédito
10/11/2023

Valor R\$
1.359,07

Tipo de Pagamento
CC

Histórico
Líquido de Vencimentos

Tipo de Serviço
Pagamento de Salários

Autenticação Bancária
EF872E0BD47BA8D015FC8A9

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
THAIS SOARES DA SILVACPF
461.621.978-83Conta Informada
0033-0171-000010413152Conta Salário
0033-0171-000710196438Conta Creditada
0033-0171-000010413152

Dados do Pagamento

Nro Compromisso Banco
900003495Nro Compromisso Cliente
960Data do Crédito
10/11/2023Valor R\$
3.946,77Tipo de Pagamento
CCHistórico
Líquido de VencimentosTipo de Serviço
Pagamento de SaláriosAutenticação Bancária
EF872E009351144A4F316DBCentral 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
THIAGO PONCIANO DA CONCEICAO**CPF**
231.135.608-96**Conta Informada**
0033-3112-000010894218**Conta Salário**
0033-3112-000713160944**Conta Creditada**
0033-3112-000010894218

Dados do Pagamento

Nro Compromisso Banco
900003496**Nro Compromisso Cliente**
537**Data do Crédito**
10/11/2023**Valor R\$**
1.894,48**Tipo de Pagamento**
CC**Histórico**
Liquido de Vencimentos**Tipo de Serviço**
Pagamento de Salários**Autenticação Bancária**
EF872E04C0A9A32E504E5A1**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 PA**Convênio**
0033-0123-008303883109**CNPJ/CPF**
14.512.229/0001-10**Conta Débito**
0123-130041276

Dados do Funcionário

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

Dados do Pagamento

Nro Compromisso Banco
900003497**Nro Compromisso Cliente**
1033**Data do Crédito**
10/11/2023**Valor R\$**
2.086,11**Tipo de Pagamento**
CC**Histórico**
Líquido de Vencimentos**Tipo de Serviço**
Pagamento de Salários**Autenticação Bancária**
EF872E02D8824A3750FDB17**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 PA

Convênio

0033-0123-008303883109

CNPJ/CPF

14.512.229/0001-10

Conta Débito

0123-130041276

Dados do Funcionário

Nome

VALMIR MAZIERO

CPF

008.889.368-50

Conta Informada

0033-3553-000010042331

Conta Salário

0033-3553-000713244087

Conta Creditada

0033-3553-000010042331

Dados do Pagamento

Nro Compromisso Banco

900003498

Nro Compromisso Cliente

96

Data do Crédito

10/11/2023

Valor R\$

5.003,85

Tipo de Pagamento

CC

Histórico

Líquido de Vencimentos

Tipo de Serviço

Pagamento de Salários

Autenticação Bancária

EF872E03575320CDFB58178

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 PA**Convênio**
0033-0123-008303883109**CNPJ/CPF**
14.512.229/0001-10**Conta Débito**
0123-130041276

Dados do Funcionário

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

Dados do Pagamento

Nro Compromisso Banco
900003499**Nro Compromisso Cliente**
1271**Data do Crédito**
10/11/2023**Valor R\$**
3.162,16**Tipo de Pagamento**
CC**Histórico**
Líquido de Vencimentos**Tipo de Serviço**
Pagamento de Salários**Autenticação Bancária**
EF872E0BE2A01D0CD032CF4**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
900003605

No. compromisso cliente

Data do Crédito
10/11/2023Valor
463,00

Dados do Remetente

Nome
INSTITUTO ALPHA DE MEDICINA PACNPJ/CPF
14.512.229/0001-10Convênio
0033-0123-004906738922Data da Solicitação
10/11/2023Agência/Conta Corrente
0123 / 000130041276

Dados do Destinatário

Nome
VALERIA CRISTINA DA SILVACNPJ/CPF
333.503.138-50Tipo Conta
Conta CorrenteBanco/ISPB
0260/18236120Agência
00001Conta Corrente
0000000000171655590Valor
463,00Finalidade
Crédito em ContaTipo de Serviço
Pagamento FornecedorComplemento do Tipo de Serviço
PAGTO SALARIO 10 2023Autenticação Bancária
3F10E37E3628BF815B91764Central 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 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
900003500Nro Compromisso Cliente
958Data do Crédito
10/11/2023Valor R\$
1.948,36Tipo de Pagamento
CCHistórico
Líquido de VencimentosTipo de Serviço
Pagamento de SaláriosAutenticação Bancária
EF872E0918730C697D696E1Central 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 SILVA DOS SANTOSCPF
334.034.188-55Conta Informada
0033-4355-000010993340Conta Salário
0033-4355-000713151412Conta Creditada
0033-4355-000010993340

Dados do Pagamento

Nro Compromisso Banco
900003502Nro Compromisso Cliente
1017Data do Crédito
10/11/2023Valor R\$
119,64Tipo de Pagamento
CCHistórico
Líquido de VencimentosTipo de Serviço
Pagamento de SaláriosAutenticação Bancária
EF872E04C1DAF7484880FE8Central 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

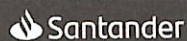
Nome
INSTITUTO ALPHA DE MEDICINA PA**Convênio**
0033-0123-008303883109**CNPJ/CPF**
14.512.229/0001-10**Conta Débito**
0123-130041276

Dados do Funcionário

Nome
VANUSA CAMPOS SANTOS**CPF**
522.790.815-04**Conta Informada**
0033-0551-000010518509**Conta Salário**
0033-0551-000710463011**Conta Creditada**
0033-0551-000010518509

Dados do Pagamento

Nro Compromisso Banco
900003503**Nro Compromisso Cliente**
1060**Data do Crédito**
10/11/2023**Valor R\$**
3.891,21**Tipo de Pagamento**
CC**Histórico**
Líquido de Vencimentos**Tipo de Serviço**
Pagamento de Salários**Autenticação Bancária**
EF872E0D37E77DFAF426BCC**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
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
900003504Nro Compromisso Cliente
10Data do Crédito
10/11/2023Valor R\$
2.122,78Tipo de Pagamento
CCHistórico
Líquido de VencimentosTipo de Serviço
Pagamento de SaláriosAutenticação Bancária
EF872E099FDA0A3434299E2Central 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
900003505Nro Compromisso Cliente
995Data do Crédito
10/11/2023Valor R\$
2.086,11Tipo de Pagamento
CCHistórico
Líquido de VencimentosTipo de Serviço
Pagamento de SaláriosAutenticação Bancária
EF872E0E5E2E4E4D670059FCentral 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
VERUSKA RAQUELA FRANCO PROVAZI**CPF**
309.776.238-82**Conta Informada**
0033-0123-000710445728**Conta Salário**
0033-0123-000710445728**Conta Creditada**
0260-9999-000000045502

Dados do Pagamento

Nro Compromisso Banco
900003506**Nro Compromisso Cliente**
263**Data do Crédito**
10/11/2023**Valor R\$**
2.210,22**Tipo de Pagamento**
CC**Histórico**
Líquido de Vencimentos**Tipo de Serviço**
Pagamento de Salários**Autenticação Bancária**
EF872E007E26C9E8014BFA0**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 PA**Convênio**
0033-0123-008303883109**CNPJ/CPF**
14.512.229/0001-10**Conta Débito**
0123-130041276

Dados do Funcionário

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

Dados do Pagamento

Nro Compromisso Banco
900003507**Nro Compromisso Cliente**
76**Data do Crédito**
10/11/2023**Valor R\$**
4.124,73**Tipo de Pagamento**
CC**Histórico**
Líquido de Vencimentos**Tipo de Serviço**
Pagamento de Salários**Autenticação Bancária**
EF872E0542C5F5C3293F381**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
VINICIUS CESAR PEREIRA DIASCPF
503.697.748-33Conta Informada
0033-0002-000010996719Conta Salário
0033-0002-000710508836Conta Creditada
0033-0002-000010996719

Dados do Pagamento

Nro Compromisso Banco
900003508Nro Compromisso Cliente
1378Data do Crédito
10/11/2023Valor R\$
1.151,27Tipo de Pagamento
CCHistórico
Líquido de VencimentosTipo de Serviço
Pagamento de SaláriosAutenticação Bancária
EF872E0BA451B9941DE2B3DCentral 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.: 01/10/2023 a 31/10/2023	Dpto : CUBATÃO PS	

Código	Nome	Líquido Geral
001273	ADRIANA ARAUJO ALVES DE GODOY	3.977,80
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	2.247,26
000100	ALLANNA MARQUES GOMES	2.086,11
000340	AMANDA LARISSA SILVEIRA MENEZ	2.086,11
000347	AMANDA ROCHA SANTOS PEREIRA	2.233,16
001333	ANA BARBARA AMARO DO NASCIMENTO	3.178,93
000003	ANA CAROLINE DOS SANTOS DE SALES MARQU	0,00
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	1.768,02
000122	BIANCA ATALAIÁ ALVES DE JESUS	1.899,64
000123	BRUNO GOMES PESSOA	1.977,22
000309	CAMILA DA SILVA ALENCAR	1.507,23
000303	CLAUDIO RODRIGUES DOS SANTOS	1.899,64
000299	DAIANA CORDEIRO DOS SANTOS	183,12
001345	DALILA COSTA DE FREITAS	3.178,93
000298	DANESSA DE SOUZA SANTANA	1.585,13
000950	DANILO SILVEIRA DE MELO	2.242,58
000572	DIEGO DE ARAUJO MENEZES	2.353,04
000301	ELAINE LOPES DE OLIVEIRA	2.086,11
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	2.384,04
000712	FABIANA PEREIRA DA SILVA	1.734,67
000924	FABIANO SA TELES DE SOUZA	1.933,39
000541	FABIO JORDAO DE FARIAS	3.178,93
000108	GIOVANA DE MAGALHAES BRETAS ARRUDA	2.086,11
000198	GISELE MORINE DA SILVA AGUIAR	2.086,11
000660	HEBERT DO NASCIMENTO SILVA	2.318,72
000381	INGRID JANAINÉ RODRIGUES PINHEIRO	2.383,67
001312	ITALO SPERATI	3.178,93
000262	IVONEIDE BRASIL DA SILVA LIMA	1.507,23
000612	JAMES DE FREITAS SOUZA	1.359,07
000678	JESSICA DA SILVA SANTOS	1.779,62
000365	JHULLY ANNE SOUZA SANTOS	2.209,41
000331	JOSIELLE DOS SANTOS SILVA	1.965,71
000270	KARINA FIORI DA SILVA	4.366,75
001286	KATIA APARECIDA DE JESUS SANTOS	2.978,41

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.: 01/10/2023 a 31/10/2023	Dpto : CUBATÃO PS	

Código	Nome	Líquido Geral
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	3.178,93
000964	LUCIANA CAMARGO GOMES DA SILVA	0,00
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	2.527,06
001061	MARCIO DE CARVALHO BOSSAN	1.894,48
001220	MARIA APARECIDA DA MATTA HERNANDES	3.178,93
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	3.946,77
000155	MIRIAM DOS SANTOS DO NASCIMENTO CARDOS	0,00
000114	MIRIAN DE JESUS VIEIRA	2.696,31
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	2.772,70
000267	ODETE DO CARMO SILVA	2.930,90
000634	PAMELA DE OLIVEIRA FIGUEREDO	1.359,07
000600	PETALA PEREIRA MARCONDES	1.704,77
000308	PRISCILA REGINA FERREIRA	1.425,00
000152	QUEITE ROSA CAFE FERREIRA DOS SANTOS	3.040,91
000306	RENATA FRANCISCA DE BARROS	1.269,59
000615	ROBERTO GREGORIO CLARO	1.808,11
001234	ROCHELE ALVES MARIN	3.178,93
000129	ROSANGELA ZALOBNICKI	1.899,64
000668	ROSEMEIRE SILVA DOS SANTOS	2.086,11
000242	RUBENS ANDRADE DE ALMEIDA	0,00
000149	SAIONARA SANTOS DE SOUZA	2.086,11
000956	SANDRA CRISTINA COSTA MOTA	1.425,00
000212	SANDRA DE SOUZA SIQUEIRA	2.354,37
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	0,00
000281	STEFANI APARECIDA DE SOUSA RIBEIRO	0,00

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.: 01/10/2023 a 31/10/2023	Dpto : CUBATÃO PS	

Código	Nome	Líquido Geral
000960	THAIS SOARES DA SILVA	3.946,77
000537	THIAGO PONCIANO DA CONCEIÇÃO	1.894,48
001033	THIFANI PAIXAO DE CARVALHO LEONEL	2.086,11
000988	VALERIA CRISTINA DA SILVA FERREIRA	463,00
000096	VALMIR MAZIERO	5.003,85
001271	VALQUIRIA OLIVEIRA RODRIGUES	3.162,16
000958	VANESSA CARVALHO THOMAZ	1.948,36
000009	VANESSA FRANCISCA DA CRUZ	0,00
001017	VANESSA SILVA DOS SANTOS	119,64
001060	VANUSA CAMPOS SANTOS	3.891,21
000010	VERA LUCIA DA SILVA	2.122,78
000995	VERONICA SANTOS DE OLIVEIRA ANUNCIACAO	2.086,11
000263	VERUSKA RAQUELA FRANCO PROVAZI	2.210,22
001378	VINICIUS CESAR PEREIRA DIAS	1.151,27
000076	VIVIANE FERREIRA DE SOUZA	4.124,73

Resumo da Folha

Total Geral da Folha	248.616,30
(-) Total de Descontos	29.597,07
(=) Total Líquido	219.019,23
Total Funcionários	104