CAIXA

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	14.512.229/0001-10
Nome:	INSTITUTO ALPHA DE MEDICINA
Conta de débito:	0345 | 003 | 00004331-2

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	00190.00009 03308.841109 00025.607177 1 86130000147000
Instituição Emissora - Nome do Banco:	

Data do Vencimento:	07/05/2021
Data de Efetivação / Agendamento:	06/05/2021
Valor Nominal do Boleto:	0,00
Juros (R$):	0,00
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	0,00
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	0,00
Valor Pago (R$):	1.470,00
Identificação do Pagamento:	NF 165614 REF 04 2021

Data/hora da operação: 06/05/2021 10:04:43

Código da operação: 000905050

Chave de segurança: 7ZTGH1J6GTEF3JA7

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

	001-9	Recibo do Pagador	
Vencimento 07/05/2021	Código Beneficiário 3359-6 / 2034-6	Espécie R$	Quantidade
(=) Valor do Documento 1.470,00	(-) Desconto/Abatimento	(+) Mora/Multa/Juros	
(=) Valor Cobrado	Nosso Número 33088411000025607	Nº Documento 2165614U	
Pagador INST.ALPHA DE MEDICINA PARA SAUDE (7894)			

Autenticação Mecânica

BANCO DO BRASIL	001-9	Recibo de Entrega	
Vencimento 07/05/2021	Código Beneficiário 3359-6 / 2034-6	Espécie R$	Quantidade
(=) Valor do Documento 1.470,00	Nosso Número 33088411000025607	Nº Documento 2165614U	
Pagador INST.ALPHA DE MEDICINA PARA SAUDE (7894)			
Assinatura do recebedor			Data entrega

BANCO DO BRASIL	001-9	00190.00009 03308.841109 00025.607177 1 86130000147000				
LOCAL DE PAGAMENTO PAGAR EM QUALQUER AGENCIA DA REDE BANCARIA						VENCIMENTO 07/05/2021
BENEFICIÁRIO DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA CNPJ: 04.027.894/0007-50						AGÊNCIA/CÓD.BENEFICIÁRIO 3359-6 / 2034-6
DATA DOCUMENTO 07/04/2021	Nº DOCUMENTO 2165614U		ESPÉCIE DOC. DM	ACEITE N	DATA PROCESSAMENTO 07/04/2021	NOSSO NÚMERO 33088411000025607
USO DO BANCO	CARTEIRA 17	ESPÉCIE R$	QUANTIDADE		VALOR	(=) VALOR DO DOCUMENTO 1.470,00
INSTRUÇÕES (TODAS AS INFORMAÇÕES DESTE BLOQUETO SÃO DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO) TITULO SUJEITO AO PROTESTO APOS O VENCIMENTO. NAO RECEBER APOS 360 DIAS DO VENCIMENTO. COBRANCA BANCO DO BRASIL						(-) DESCONTO/ABATIMENTO (-) OUTRAS DEDUÇÕES (+) MULTA/MORA (+) OUTROS ACRÉSCIMOS
Pagador INST.ALPHA DE MEDICINA PARA SAUDE (7894) RUA AMADOR BUENO, 333 - CENTRO CEP.: 11013-151 SANTOS-SP			CNPJ.: 14.512.229/0001-10			(=) Valor Cobrado
Pagador/Avalista			CNPJ.:			

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA FICHA DE COMPENSAÇÃO

CONTRATO DE GESTÃO 002/2021

Prefeitura da Estância Balneária de Mongaguá-SP

Instituto Alpha de Medicina para Saúde

CNPJ: 14.512.229/0001-10

DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA

AVENIDA PEDRO PASCOAL DOS SANTOS, 410 - GALPAO002 MD 4 E 5 - RESIDENCIAL REAL PARQUE SUMARÉ - SUMARE, SP, CEP:13178561, Fone:13-3229-8700

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA: 1

Nº 165614
SERIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3521 0404 0278 9400 0750 5500 1000 1656 1410 0078 8529

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA MERC.ADQ. REC.TERCEIROS

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO: 135210372750007 07/04/2021 14:50:17

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
671.392.660.115		04.027.994/0007-50

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INST.ALPHA DE MEDICINA PARA SAUDE (7994)	14.512.229/0001-10	07/04/2021

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
RUA AMADOR BUENO, 333	CENTRO	11013-151	07/04/2021

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
SANTOS	01532835090	SP		14:46

FATURA / DUPLICATA

001 07/05/2021 1.470,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.470,00	264,60	0,00	0,00	1.470,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00		0,00	0,00	1.470,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
PVN TRANSPORTES (43)	0 - DO EMITENTE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA SAO PAULO, 41	SANTOS	SP	633585152110

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CAIXAS			3,00	3,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
18411	PASTEN 50MCG/ML 25/1ML CRISTAL.A1 USO IV/INALAL (Lote: 20060842, Qtde: 3, Dt Val: 30/06/2022 ,Data Fab: 01/06/2020)	30049079	000	5102	CX	3	490,0000	1.470,00	1.470,00	264,60		18,00	

CONTRATO DE GESTÃO 002/2021
Prefeitura da Estância Balneária de Mongaguá-SP
Instituto Alpha de Medicina para Saúde
CNPJ: 14.512.229/0001-10

ATESTO O RECEBIMENTO DOS ITENS CONSTANTES NESTA NOTA FISCAL
DATA 09/04/21
ASS

Luciano Barthalo Neto
Coordenador Administrativo
Instituto Alpha de Medicina para Saúde

CENTRO DE CUSTO
140

CÓDIGO GERENCIAL
1202

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RECLAMAÇÕES DE MERCADORIAS COM NO MAXIMO DE 48 HORAS APOS A ENTREGA
Contrato de Gestão nº 002/2021 firmado entre o Instituto Alpha e a Prefeitura de Mongaguá-SP Unidade Av. São Paulo nº 3138 Vera Cruz Mongaguá-SP CEP 11730-000
ITEM 1 ALIQUOTA ZERO PIS/COFINS,CF.ART.2 DA LEI 10.147/00
VALOR APROX. TRIBUTOS, R$ 264,60, Federal, R$ 0,00, Estadual, R$ 264,60
Pedido: 110325
Representante: CLINICAS/HOMECARE SP 2 (DANILO)

RESERVADO AO FISCO

ALPHA
INSTITUTO

Mongaguá, 06 de abril de 2021.

COMUNICAÇÃO INTERNA

C.I. 150.2021 – Mongaguá

Ao

Alpha Instituto

A/C: Financeiro

Ref.: Compra de Insumos (Medicamentos)

De acordo com Contrato de Gestão 002/2021, estabelecido entre a Prefeitura da Estância Balneária de Mongaguá e o Instituto Alpha de Medicina para Saúde, venho por meio deste, solicitar a compra de:

- 06 cxs c/200 und. Aguá destilada 10ml
- 05 cxs c/30 cp. Diazepam 10mg
- 02 cxs c/30 frs. Sol. Ringer com lactato sol inj. 500ml
- 02 cxs c/16 frasco Cloreto de Sódio 9mg/ml inj. IV 1000ml
- 02 cxs c/10 und. Succitrat 100mg
- 02 cxs c/60 und. Tramadol 100mg
- 02 cxs c/50 und. Nausicalm B6
- 02 cx c/80 frasco Cloreto de Sódio 9mg/ml inj. IV 100ml
- 05 cxs c/50 und. Tenoxican 20mg
- 05 cxs c/100 und. Dramin B6 10ml
- 02 cx c/48 frascos. Cloreto de Sódio 9mg/ml inj. IV 250ml
- 04 cx c/50amp. Diclofenaco Sódico 25mg/ml solução injetável

CONTRATO DE GESTÃO 002/2021
Prefeitura da Estância Balneária de Mongaguá-SP
Instituto Alpha de Medicina para Saúde
CNPJ: 14.512.229/0001-10

ALPHA
INSTITUTO

- 01 cx c/100 amp. Cloridrato de prometazina 25mg/ml
- 300 cx Bepeben (Benzilpenicilina)
- 02 cx c/50 und. Ceftriaxona 1gm
- 04 cxs c/ 120 amp. Dipirona 1gr/2ml
- 02 cx c/100 amp. Furosefarma Furosemida 20mg/2ml
- 10 frasco 240ml Hidróxido de alumínio susp. Oral
- 10 und. Labcaina (lidocaína) 20mg
- 10 und. Lidocaína 2% solução injetável
- 168 cápsulas Omeprazol 20mg
- 03 cx Fastfen 50mcg/ml

Atenciosamente,

Luciano Barthalo Neto
Coordenador Administrativo
Instituto Alpha de Medicina para Saúde

CONTRATO DE GESTÃO 002/2021
Prefeitura da Estância Balneária de Mongaguá-SP
Instituto Alpha de Medicina para Saúde
CNPJ: 14.512.229/0001-10

Luciano Barthalo Neto
Coordenador Administrativo
Instituto Alpha de Medicina para Saúde

CAIXA

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	14.512.229/0001-10
Nome:	INSTITUTO ALPHA DE MEDICINA
Conta de débito:	0345 | 003 | 00004331-2

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	00190.00009 03308.841109 00025.902172 9 86130000101452
Instituição Emissora - Nome do Banco:	

Data do Vencimento:	07/05/2021
Data de Efetivação / Agendamento:	06/05/2021
Valor Nominal do Boleto:	0,00
Juros (R$):	0,00
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	0,00
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	0,00
Valor Pago (R$):	1.014,52
Identificação do Pagamento:	NF 166030 REF 04 2021

Data/hora da operação: 06/05/2021 10:04:43

Código da operação: 000905051

Chave de segurança: 91AKLQV4WMQV4CRR

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

	001-9	Recibo do Pagador	
Vencimento 07/05/2021	Código Beneficiário 3359-6 / 2034-6	Espécie R$	Quantidade
(=) Valor do Documento 1.014,52	(-) Desconto/Abatimento	(+) Mora/Multa/Juros	
(=) Valor Cobrado	Nosso Número 33088411000025902	Nº Documento 2166030U	
Pagador INST.ALPHA DE MEDICINA PARA SAUDE (7834)			

Autenticação Mecânica

BANCO DO BRASIL	001-9	Recibo de Entrega	
Vencimento 07/05/2021	Código Beneficiário 3359-6 / 2034-6	Espécie R$	Quantidade
(=) Valor do Documento 1.014,52	Nosso Número 33088411000025902	Nº Documento 2166030U	
Pagador INST.ALPHA DE MEDICINA PARA SAUDE (7834)			
Assinatura do recebedor			Data entrega

BANCO DO BRASIL	001-9	00190.00009 03308.841109 00025.902172 9 86130000101452			
LOCAL DE PAGAMENTO PAGAR EM QUALQUER AGENCIA DA REDE BANCARIA					VENCIMENTO 07/05/2021
BENEFICIÁRIO DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA CNPJ: 04.027.894/0007-50					AGÊNCIA/CÓD.BENEFICIÁRIO 3359-6 / 2034-6
DATA DOCUMENTO 07/04/2021	Nº DOCUMENTO 2166030U	ESPÉCIE DOC. DM	ACEITE N	DATA PROCESSAMENTO 07/04/2021	NOSSO NÚMERO 33088411000025902
USO DO BANCO	CARTEIRA 17	ESPÉCIE R$	QUANTIDADE	VALOR	(=) VALOR DO DOCUMENTO 1.014,52
INSTRUÇÕES (TODAS AS INFORMAÇÕES DESTE BLOQUETO SÃO DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO) TITULO SUJEITO AO PROTESTO APOS O VENCIMENTO. NAO RECEBER APOS 360 DIAS DO VENCIMENTO. COBRANCA BANCO DO BRASIL					(-) DESCONTO/ABATIMENTO (-) OUTRAS DEDUÇÕES (+) MULTA/MORA (+) OUTROS ACRÉSCIMOS
Pagador INST.ALPHA DE MEDICINA PARA SAUDE (7834) RUA AMADOR BUENO, 333 - CENTRO CEP.: 11013-151 SANTOS-SP			CNPJ.: 14.512.229/0001-10		(=) Valor Cobrado
Pagador/Avalista			CNPJ.:		

Autenticação Mecânica FICHA DE COMPENSAÇÃO

CONTRATO DE GESTÃO 002/2021

Prefeitura da Estância Balneária de Mongaguá-SP

Instituto Alpha de Medicina para Saúde

CNPJ: 14.512.229/0001-10

DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA

AVENIDA PEDRO PASCOAL DOS SANTOS, 410 - GALPAO002 MD 4 E 5 - RESIDENCIAL REAL PARQUE SUMARÉ - SUMARE, SP, CEP:13178561, Fone:13-3228-8700

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA: 1

Nº 166030
SERIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3521 0404 0278 9400 0750 5500 1000 1660 3010 0112 5707

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA MERC.ADQ. REC.TERCEIROS	135210374652223 07/04/2021 22:11:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO	CNPJ
671.392.660.115		04.027.894/0007-50

DESTINATARIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INST.ALPHA DE MEDICINA PARA SAUDE (7894)	14.512.229/0001-10	07/04/2021

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAIDA
RUA AMADOR BUENO, 333	CENTRO	11013-151	07/04/2021

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAIDA
SANTOS	01532835090	SP		22:00

FATURA / DUPLICATA

001 07/05/2021 1.014,52

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.014,52	182,61	0,00	0,00	1.014,52

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00		0,00	0,00	1.014,52

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
PVN TRANSPORTES (43)	0 - DO EMITENTE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA SAO PAULO, 41	SANTOS	SP	633585182110

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
4	CAIXAS			25,00	25,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
12893	ATADURA CREPE 13F 15CMX 1,80M C/12 EUROPA - POLARFIX (Lote: 47500, Qtde: 8, Dt Val: 12/03/2026 ,Data Fab: 12/03/2021)	30059090	000	5102	DZ	8	8,6800	69,44	69,44	12,50		18,00	
51321	COLETOR URINA SIST.FECHADO - MEDIX (Lote: 200820, Qtde: 25, Dt Val: 20/08/2025 ,Data Fab: 20/08/2020)	39269090	700	5102	UN	25	3,9800	99,50	99,50	17,91		18,00	
47349	EQUIPO MACRO C/INJ.C/FILTRO/APC/25 - TKL VEMA06 (Lote: HGEMA06200908, Qtde: 16, Dt Val: 30/09/2025 ,Data Fab: 01/09/2020)	90189010	200	5102	PCT	16	30,9000	494,40	494,40	88,99		18,00	
25146	SONDA FOLEY 2V N.16 80CC C/10-SOLIDOR (Lote: 08520051, Qtde: 1, Dt Val: 31/05/2025 ,Data Fab: 01/05/2020)	90183921	700	5102	CX	1	35,6000	35,60	35,60	6,41		18,00	
31739	SONDA URETRAL N.12 PCT C/05 - MEDSONDA (Lote: 59280, Qtde: 2, Dt Val: 28/02/2025 ,Data Fab: 01/02/2021)	90183929	000	5102	CX	2	2,7900	5,58	5,58	1,00		18,00	
37018	TORNEIRINHA 3 VIAS SLIPC/200 - MARK MED (Lote: 16667, Qtde: 2, Dt Val: 31/03/2025 ,Data Fab: 01/03/2021)	90189010	000	5102	CX	2	155,0000	310,00	310,00	55,90		18,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DECLARAÇÕES DE MERCADORIAS COM NO MAXIMO DE 48HORAS APOS A ENTREGA
Contrato de Gestão nº 002/2021 firmado entre o Instituto Alpha e a Prefeitura de Mongaguá - SP Entrega Av. São Paulo nº 3100 - Vera Cruz - Mongaguá SP CEP 11730-000
ITENS 1,3,6
ITENS 2,4 a 5 ISENTO PIS/COFINS DECRETO 6426/08 ANEXO III
VALOR APROX. TRIBUTOS, R$ 210,89, Federal, R$ 66,28, Estadual, R$ 182,61
Pedido: 105859
Representante: CLINICAS/HOMECARE SP 2 (DANILO)

RESERVADO AO FISCO

CONTRATO DE GESTÃO 002/2021
Prefeitura da Estância Balneária de Mongaguá-SP
Instituto Alpha de Medicina para Saúde
CNPJ: 14.512.229/0001-10

ATESTO O RECEBIMENTO DOS ITENS CONSTANTES NESTA NOTA FISCAL
DATA 09/04/21
ASS

Luciano Barthalo Neto
Coordenador Administrativo
Instituto Alpha de Medicina para Saúde

CENTRO DE CUSTO
140
CÓDIGO GERENCIAL

ALPHA
INSTITUTO

Santos, 06 de Abril de 2021.

COMUNICAÇÃO INTERNA

C.I. 151.2021 – Mongaguá

Ao

Alpha Instituto

A/C: Financeiro

Ref.: Compra de Insumos (Material)

De acordo com Contrato de Gestão 002/2021, estabelecido entre a Prefeitura da Estância Balneária de Mongaguá e o Instituto Alpha de Medicina para Saúde, venho por meio deste, solicitar a compra de:

CONTRATO DE GESTÃO 002/2021
Prefeitura da Estância Balneária de Mongaguá-SP
Instituto Alpha de Medicina para Saúde
CNPJ: 14.512.229/0001-10

- 03 rolos de 500g Algodão Hidrófilo
- 02 pcts c und. Coletor de Urina AD.2000ml /100
- 25 rolos Esparadrapo 10cm x 4,5m
- 02 cxs c/400 und. Seringa Descartável 10 ml LS-BD
- 04 cxs c/700 und. Seringa Descartável 5ML S/AG SLIP SR
- 08 cxs c/50 und. Fita oncall plus
- 03 cxs c/100 und. Agulha Descartável 40x12 SR
- 01 cx c/100 und.Cateter Intravenoso de Teflon 20g (Periférico IV)
- 02 cx c/100 und. Cateter Intravenoso de Teflon 24g (Periférico IV)
- 03 cxs c/100 und. Scalp 21 Biomass
- 01 cxs c/100 und. Scalp 23 Biomass
- 12 pcts c/50 und.Eletrodo Descartável Adulto Maxicor SF02
- 08 dúzias Atadura Crepe 13F 15cm

ALPHA
INSTITUTO

- 25 und. Coletor de Urina sistema fechado
- 16 pacotes Equipo macro c/ injeção c/ filtro
- 01 cx c/ 10 und. Sonda Foley 2V Nº16
- 02 cx c/ 05 und. Sonda Uretral Nº12
- 02 cx c/200 und. Torneirinha 3 vias Slip
- 17 cxs c/100 und. Agulha Descartável 30x08 SR
- 03 cxs c/100 und. Agulha Descartável 30x07 SR
- 400 und.Cateter Intravenoso c/ag 22g x 25mm
- 20 und.Coletor p/ artigos Descartáveis 13 litros
- 01 cx c/24 und. Nylon mon 2-0 3/8 20mm
- 03 cxs c/100 und. Seringa LUER SLIP 3ml
- 05 cxs c/50 und. Seringa Descartável 20ML LUER LOCK

Atenciosamente,

CONTRATO DE GESTÃO 002/2021
Prefeitura da Estância Balneária de Mongaguá-SP
Instituto Alpha de Medicina para Saúde
CNPJ: 14.512.229/0001-10

Luciano Barthalo Neto
Coordenador Administrativo
Instituto Alpha de Medicina para Saúde

Luciano Barthalo Neto
Coordenador Administrativo
Instituto Alpha de Medicina para Saúde

CAIXA

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	14.512.229/0001-10
Nome:	INSTITUTO ALPHA DE MEDICINA
Conta de débito:	0345 | 003 | 00004331-2

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	00190.00009 03308.841208 00020.783171 1 86120000190810
Instituição Emissora - Nome do Banco:	

Data do Vencimento:	06/05/2021
Data de Efetivação / Agendamento:	06/05/2021
Valor Nominal do Boleto:	0,00
Juros (R$):	0,00
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	0,00
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	0,00
Valor Pago (R$):	1.908,10
Identificação do Pagamento:	NF 1172317 REF 04 2021

Data/hora da operação: 06/05/2021 10:04:43

Código da operação: 000905052

Chave de segurança: RY0X56GJ5XPLVUSH

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

dupatri	001-9	Recibo do Pagador	
Vencimento 06/05/2021	Código Beneficiário 3359-6 / 2034-6	Espécie R$	Quantidade
(=) Valor do Documento 1.908,10	(-) Desconto/Abatimento	(+) Mora/Multa/Juros	
(=) Valor Cobrado	Nosso Número 33088412000020783	Nº Documento 21172317U	
Pagador INST.ALPHA DE MEDICINA PARA SAUDE (7894)			

Autenticação Mecânica

BANCO DO BRASIL	001-9	Recibo de Entrega	
Vencimento 06/05/2021	Código Beneficiário 3359-6 / 2034-6	Espécie R$	Quantidade
(=) Valor do Documento 1.908,10	Nosso Número 33088412000020783	Nº Documento 21172317U	
Pagador INST.ALPHA DE MEDICINA PARA SAUDE (7894)			
Assinatura do recebedor			Data entrega

BANCO DO BRASIL	001-9	00190.00009 03308.841208 00020.783171 1 86120000190810			
LOCAL DE PAGAMENTO PAGAR EM QUALQUER AGENCIA DA REDE BANCARIA					VENCIMENTO 06/05/2021
BENEFICIÁRIO DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA CNPJ: 04.027.894/0003-26					AGÊNCIA/CÓD BENEFICIÁRIO 3359-6 / 2034-6
DATA DOCUMENTO 06/04/2021	Nº DOCUMENTO 21172317U	ESPÉCIE DOC. DM	ACEITE N	DATA PROCESSAMENTO 06/04/2021	NOSSO NÚMERO 33088412000020783
USO DO BANCO	CARTEIRA 17	ESPÉCIE R$	QUANTIDADE	VALOR	(=) VALOR DO DOCUMENTO 1.908,10
INSTRUÇÕES (TODAS AS INFORMAÇÕES DESTE BLOQUETO SÃO DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO) Cobrar Juros de R$ 0,63 ao dia após o vencimento. TITULO SUJEITO AO PROTESTO APOS O VENCIMENTO. NAO RECEBER APOS 360 DIAS DO VENCIMENTO. COBRANCA BANCO DO BRASIL					(-) DESCONTO/ABATIMENTO (-) OUTRAS DEDUÇÕES (+) MULTA/MORA (+) OUTROS ACRÉSCIMOS
Pagador INST.ALPHA DE MEDICINA PARA SAUDE (7894) RUA AMADOR BUENO, 333 - CENTRO CEP.: 11013-151 SANTOS-SP			CNPJ.: 14.512.229/0001-10		(=) Valor Cobrado
Pagador/Avalista			CNPJ.:		

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA FICHA DE COMPENSAÇÃO

CONTRATO DE GESTÃO 002/2021

Prefeitura da Estância Balneária de Mongaguá-SP

Instituto Alpha de Medicina para Saúde

CNPJ: 14.512.229/0001-10

CENTRO DE CUSTO 140

CÓDIGO GERENCIAL 1601

RECEBEMOS DE DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA (CATALAO) OS PRODUTOS OU SERVIÇOS DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

NF-e

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	
	INST.ALPHA DE MEDICINA PARA SAUDE (7894)	N° 1172317 SÉRIE 1

DUPATRI HOSPITALAR COM IMP EXT LTDA
AV. JOSÉ SEVERINO, N° 3530
CATALÃO - GO
CEP: 75.709-616
TELEFONES
ESTOQUE CATALÃO: (64) 3442-8081
ADM. SANTOS : (13) 3228 8700

HOSPITALAR COM. IMP. EXP. LTDA.

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA: 1

N° 1172317
SERIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
5221 0404 0278 9400 0326 5500 1001 1723 1710 0005 8445

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA N CONTRIB	152213952931853 06/04/2021 14:39:25

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
10.444.430-4	809.010.530.117	04.027.894/0003-26

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INST.ALPHA DE MEDICINA PARA SAUDE (7894)	14.512.229/0001-10	06/04/2021

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAIDA
RUA AMADOR BUENO, 333	CENTRO	11013-151	06/04/2021

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAIDA
SANTOS	01532835090	SP		14:38

FATURA / DUPLICATA

001 06/05/2021 1.908,10

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.530,36	183,65	0,00	0,00	1.908,10

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00		0,00	0,00	1.908,10

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
VEICULO PROPRIO (90)	0 - DO EMITENTE				04027894000326

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AVENIDA JOSE SEVERINO, 3530	CATALAO	GO	104444304

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
7	CAIXAS			25,00	25,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇOS	NCM/CH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
33995	ALGODAO HIDROF.500GR - CREMER (Lote: 3671-82104, Qtde: 3, Dt Val: 31/01/2026 ,Data Fab: 01/01/2021)	30059090	020	6108	RL	3	11,8000	35,40	29,50	3,54		12,00	
18663	COLETOR URINA AD.2000ML C/100-SEGME (Lote: 0221, Qtde: 2, Dt Val: 28/02/2024 ,Data Fab: 01/02/2021)	39269030	040	6108	PCT	2	35,8000	71,60					
28121	ESPARADRAPO 10CMX4,5M - PROCITEX (Lote: 1993106B, Qtde: 25, Dt Val: 28/02/2023 ,Data Fab: 01/02/2021)	30051030	020	6108	RL	25	7,4200	185,50	154,58	18,55		12,00	
30371	SERINGA DESC.10ML S/AG C/400 LS-BD (Lote: 1048462, Qtde: 2, Dt Val: 28/02/2026 ,Data Fab: 01/03/2021)	90183119	020	6108	CX	2	201,1000	402,20	335,15	40,22		12,00	
30760	SERINGA DESC.05ML S/AG C/700 LS-BD (Lote: 1057488, Qtde: 4, Dt Val: 31/01/2026 ,Data Fab: 01/02/2021)	90183119	020	6108	CX	4	242,5500	970,20	808,47	97,02		12,00	
35768	FITA ONCALL PLUS C/50- MEDLEVENSOHN (Lote: 1290807, Qtde: 8, Dt Val: 22/09/2022 ,Data Fab: 23/09/2020)	38220090	720	6108	CX	8	30,4000	243,20	202,66	24,32		12,00	

CENTRO DE CUSTO 170

CÓDIGO GERENCIAL 1201

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RECLAMACOES DE MERCADORIAS COM NO MAXIMO DE 48HORAS APOS A ENTREGA
Contrato de Gestão n° 002/2021 firmado entre o Instituto Alpha e a Prefeitura de Mongaguá - SP Entrega Av. São Paulo n° 3288 - Vera Cruz - Mongaguá SP CEP 11730-000
ITEM 2 ISENCAO DE ICMS REF CONVENIO 01/99
ITENS 1,3 a 6 RED.BASE DE CALCULO CONF. ART. 8°, INC. VIII, ANEXO IX DEC.4.852/97 - RICMS/GO
ITENS 1,3,6
ITENS 2,4 a 5 ISENTO PIS/COFINS DECRETO 6426/08 ANEXO III
ITEM 2 ISENCAO DE ICMS REF CONVENIO 01/99
ITENS 1,3,6 DIFERENCIAL DE ALIQ.CFCONV.93 -EMENDA 87/15
ITEM 4 e 5 Aliq. 13,3% conf. art. 54inciso XV da alinea "D"do RICMS/SP
ITENS 1,3 a 6
ITENS 1,3 a 6
Emenda Constitucional 87 de 2015:
Valor da partilha para UF de Destino: R$ 45,68
VALOR APROX. TRIBUTOS, R$ 242,69, Federal, R$ 59,04, Estadual, R$ 183,65

RESERVADO AO FISCO

CONTRATO DE GESTÃO 002/2021
Prefeitura da Estância Balneária de Mongaguá-SP
Instituto Alpha de Medicina para Saúde
CNPJ: 14.512.229/0001-10

ATESTO O RECEBIMENTO DOS ITENS CONSTANTES NESTA NOTA FISCAL
DATA 00/04/21
ASS

ALPHA
INSTITUTO

Santos, 06 de Abril de 2021.

COMUNICAÇÃO INTERNA

C.I. 151.2021 – Mongaguá

Ao

Alpha Instituto

A/C: Financeiro

Ref.: Compra de Insumos (Material)

De acordo com Contrato de Gestão 002/2021, estabelecido entre a Prefeitura da Estância Balneária de Mongaguá e o Instituto Alpha de Medicina para Saúde, venho por meio deste, solicitar a compra de:

CONTRATO DE GESTÃO 002/2021
Prefeitura da Estância Balneária de Mongaguá-SP
Instituto Alpha de Medicina para Saúde
CNPJ: 14.512.229/0001-10

- 03 rolos de 500g Algodão Hidrófilo
- 02 pcts c und. Coletor de Urina AD.2000ml /100
- 25 rolos Esparadrapo 10cm x 4,5m
- 02 cxs c/400 und. Seringa Descartável 10 ml LS-BD
- 04 cxs c/700 und. Seringa Descartável 5ML S/AG SLIP SR
- 08 cxs c/50 und. Fita oncall plus
- 03 cxs c/100 und. Agulha Descartável 40x12 SR
- 01 cx c/100 und.Cateter Intravenoso de Teflon 20g (Periférico IV)
- 02 cx c/100 und. Cateter Intravenoso de Teflon 24g (Periférico IV)
- 03 cxs c/100 und. Scalp 21 Biomass
- 01 cxs c/100 und. Scalp 23 Biomass
- 12 pcts c/50 und.Eletrodo Descartável Adulto Maxicor SF02
- 08 dúzias Atadura Crepe 13F 15cm

ALPHA
INSTITUTO

- 25 und. Coletor de Urina sistema fechado
- 16 pacotes Equipo macro c/ injeção c/ filtro
- 01 cx c/ 10 und. Sonda Foley 2V Nº16
- 02 cx c/ 05 und. Sonda Uretral Nº12
- 02 cx c/200 und. Torneirinha 3 vias Slip
- 17 cxs c/100 und. Agulha Descartável 30x08 SR
- 03 cxs c/100 und. Agulha Descartável 30x07 SR
- 400 und.Cateter Intravenoso c/ag 22g x 25mm
- 20 und.Coletor p/ artigos Descartáveis 13 litros
- 01 cx c/24 und. Nylon mon 2-0 3/8 20mm
- 03 cxs c/100 und. Seringa LUER SLIP 3ml
- 05 cxs c/50 und. Seringa Descartável 20ML LUER LOCK

Atenciosamente,

CONTRATO DE GESTÃO 002/2021
Prefeitura da Estância Balneária de Mongaguá-SP
Instituto Alpha de Medicina para Saúde
CNPJ: 14.512.229/0001-10

Luciano Barthalo Neto
Coordenador Administrativo
Instituto Alpha de Medicina para Saúde

Luciano Barthalo Neto
Coordenador Administrativo
Instituto Alpha de Medicina para Saúde

CAIXA

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	14.512.229/0001-10
Nome:	INSTITUTO ALPHA DE MEDICINA
Conta de débito:	0345 | 003 | 00004331-2

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	00190.00009 03308.841208 00020.806170 4 86120000131664
Instituição Emissora - Nome do Banco:	

Data do Vencimento:	06/05/2021
Data de Efetivação / Agendamento:	06/05/2021
Valor Nominal do Boleto:	0,00
Juros (R$):	0,00
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	0,00
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	0,00
Valor Pago (R$):	1.316,64
Identificação do Pagamento:	NF 1172361 REF 04 2021

Data/hora da operação: 06/05/2021 10:04:43

Código da operação: 000905053

Chave de segurança: 55P8F035QSJVF328

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

dupatri	001-9	Recibo do Pagador	
Vencimento 06/05/2021	Código Beneficiário 3359-6 / 2034-6	Espécie R$	Quantidade
(=) Valor do Documento 1.316,64	(-) Desconto/Abatimento	(+) Mora/Multa/Juros	
(=) Valor Cobrado	Nosso Número 33088412000020806	Nº Documento 21172361U	
Pagador INST.ALPHA DE MEDICINA PARA SAUDE (7894)			

Autenticação Mecânica

BANCO DO BRASIL	001-9	Recibo de Entrega	
Vencimento 06/05/2021	Código Beneficiário 3359-6 / 2034-6	Espécie R$	Quantidade
(=) Valor do Documento 1.316,64	Nosso Número 33088412000020806	Nº Documento 21172361U	
Pagador INST.ALPHA DE MEDICINA PARA SAUDE (7894)			
Assinatura do recebedor			Data entrega

BANCO DO BRASIL	001-9	00190.00009 03308.841208 00020.806170 4 86120000131664				
LOCAL DE PAGAMENTO PAGAR EM QUALQUER AGENCIA DA REDE BANCARIA						VENCIMENTO 06/05/2021
BENEFICIÁRIO DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA CNPJ: 04.027.894/0003-26						AGÊNCIA/CÓD.BENEFICIÁRIO 3359-6 / 2034-6
DATA DOCUMENTO 06/04/2021	Nº DOCUMENTO 21172361U	ESPÉCIE DOC. DM	ACEITE N	DATA PROCESSAMENTO 06/04/2021		NOSSO NÚMERO 33088412000020806
USO DO BANCO	CARTEIRA 17	ESPÉCIE R$	QUANTIDADE	VALOR		(=) VALOR DO DOCUMENTO 1.316,64
INSTRUÇÕES (TODAS AS INFORMAÇÕES DESTE BLOQUETO SÃO DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO) Cobrar Juros de R$ 0,43 ao dia após o vencimento. TITULO SUJEITO AO PROTESTO APOS O VENCIMENTO. NAO RECEBER APOS 360 DIAS DO VENCIMENTO. COBRANCA BANCO DO BRASIL						(-) DESCONTO/ABATIMENTO (-) OUTRAS DEDUÇÕES (+) MULTA/MORA (+) OUTROS ACRÉSCIMOS
Pagador INST.ALPHA DE MEDICINA PARA SAUDE (7894) CNPJ.: 14.512.229/0001-10 RUA AMADOR BUENO, 333 - CENTRO CEP.: 11013-151 SANTOS-SP						(=) Valor Cobrado
Pagador/Avalista CNPJ.:						

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA FICHA DE COMPENSAÇÃO

CONTRATO DE GESTÃO 002/2021
Prefeitura da Estância Balneária de Mongaguá-SP
Instituto Alpha de Medicina para Saúde
CNPJ: 14.512.229/0001-10

CENTRO DE CUSTO
170
CÓDIGO GERENCIAL
1202

RECEBEMOS DE DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA (CATALAO) OS PRODUTOS OU SERVIÇOS DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

NF-e

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
	INST.ALPHA DE MEDICINA PARA SAUDE (7894)

Nº 1172361
SÉRIE 1

DUPATRI HOSPITALAR COM IMP EXT LTDA
AV. JOSÉ SEVERINO, Nº 3530
CATALÃO - GO
CEP: 75.709-616
TELEFONES
ESTOQUE CATALÃO: (64) 3442-8081
ADM. SANTOS : (13) 3228-8700

HOSPITALAR COM. IMP. EXP. LTDA.

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA
1

Nº 1172361
SERIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
5221 0404 0278 9400 0326 5500 1001 1723 6110 0040 0737

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA N CONTRIB	152213953082232 06/04/2021 15:27:24

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
10.444.430-4	809.010.530.117	04.027.894/0003-26

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INST.ALPHA DE MEDICINA PARA SAUDE (7894)	14.512.229/0001-10	06/04/2021

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAIDA
RUA AMADOR BUENO, 333	CENTRO	11013-151	06/04/2021

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAIDA
SANTOS	01532835090	SP		15:26

FATURA / DUPLICATA

001 06/05/2021 1.316,64

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.097,16	131,67	0,00	0,00	1.316,64

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00		0,00	0,00	1.316,64

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
VEICULO PROPRIO (90)	0 - DO EMITENTE				04027894000326

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AVENIDA JOSE SEVERINO, 3530	CATALAO	GO	104444304

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
11	CAIXAS			249,00	249,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇOS	NCM/CH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
50957	AGUA DESTILADA 200/10ML - FARMARIN (Lote: 028121, Qtde: 6, Dt Val: 28/02/2023 ,Data Fab: 01/02/2021)	30049099	020	6108	CX	6	57,0000	342,00	284,99	34,20		12,00	
50460	DIAZEPAM 10MG C/30CP GEN - PHARLAB B1 (Lote: 20005325, Qtde: 5, Dt Val: 30/09/2022 ,Data Fab: 01/09/2020)	30049064	020	6108	CX	5	4,5000	22,50	18,75	2,25		12,00	
31181	SOL.RINGER C/LACT 500ML FSF C/30-FRESENIUS (Lote: 74QA0095, Qtde: 2, Dt Val: 31/12/2-022 ,Data Fab: 01/01/2021)	30049099	020	6108	CX	2	101,7800	203,56	169,63	20,36		12,00	
24353	SOL.FISIOL.0,9% 1L FSF C/16-FRESENIUS (Lote: 74QA0048, Qtde: 2, Dt Val: 31/12/2022 ,Data Fab: 01/01/2021)	30049099	020	6108	CX	2	75,9000	151,80	126,49	15,18		12,00	
50205	SUCCITRAT 100MG 10/5ML - BLAU (Lote: 2009-1354, Qtde: 2, Dt Val: 31/08/2022 ,Data Fab: 01/08/2020)	30049099	020	6108	CX	2	203,3900	406,78	338,97	40,68		12,00	
26034	TRAMADOL 100MG 60/2ML GEN-TEUTO A2 (Lote: 9069376, Qtde: 2, Dt Val: 31/01/2023 ,Data Fab: 01/01/2021)	30049039	520	6108	CX	2	95,0000	190,00	158,33	19,00		12,00	

CENTRO DE CUSTO
120

CODIGO DIFERENCIAL
1202

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RECLAMACOES DE MERCADORIAS COM NO MAXIMO DE 48HORAS APOS A ENTREGA
Contrato de Gestão nº 002/2021 firmado entre o Instituto Alpha e a Prefeitura de Mongaguá SP Entrega Av. São Paulo nº 3288 - Vera Cruz - Mongaguá - SP CEP 11730-000
ITENS 1 a 6 RED.BASE DE CALCULO CONF. ART. 8º, INC. VIII, ANEXO IX DEC.4.852/97 - RICMS/GO
ITENS 1 a 6 ALIQUOTA ZERO PIS/COFINS,CF.ART.2 DA LEI 10.147/00
ITENS 1,5 DIFERENCIAL DE ALIQ.CFCONV.93 -EMENDA 87/15
ITENS 2,6 ALIQ.12% CF LEI GENERICOSSP 16005/2015
ITEM 3 e 4 ALIQUOTA 13,3% CONF. INCISO XVII DO ART.54RICMS/SP
ITEM 3 e 4
ITEM 3 e 4
Emenda Constitucional 87 de 2015:
Valor da partilha para UF de Destino: R$ 49,55
VALOR APROX. TRIBUTOS, R$ 131,67, Federal, R$ 0,00, Estadual, R$ 131,67
Pedido: 1256173
Representante: CLINICAS/HOMECARE SP 2 (DANILO)

RESERVADO AO FISCO

CONTRATO DE GESTÃO 002/2021
Prefeitura da Estância Balneária de Mongaguá-SP
Instituto Alpha de Medicina para Saúde
CNPJ: 14.512.229/0001-10

ATESTO O RECEBIMENTO DOS ITENS CONSTANTES NESTA NOTA FISCAL
DATA 09/06/21
ASS

ALPHA
INSTITUTO

Mongaguá, 06 de abril de 2021.

COMUNICAÇÃO INTERNA

C.I. 150.2021 – Mongaguá

Ao

Alpha Instituto

A/C: Financeiro

Ref.: Compra de Insumos (Medicamentos)

De acordo com Contrato de Gestão 002/2021, estabelecido entre a Prefeitura da Estância Balneária de Mongaguá e o Instituto Alpha de Medicina para Saúde, venho por meio deste, solicitar a compra de:

- 06 cxs c/200 und. Aguá destilada 10ml
- 05 cxs c/30 cp. Diazepam 10mg
- 02 cxs c/30 frs. Sol. Ringer com lactato sol inj. 500ml
- 02 cxs c/16 frasco Cloreto de Sódio 9mg/ml inj. IV 1000ml
- 02 cxs c/10 und. Succitrat 100mg
- 02 cxs c/60 und. Tramadol 100mg
- 02 cxs c/50 und. Nausicalm B6
- 02 cx c/80 frasco Cloreto de Sódio 9mg/ml inj. IV 100ml
- 05 cxs c/50 und. Tenoxican 20mg
- 05 cxs c/100 und. Dramin B6 10ml
- 02 cx c/48 frascos. Cloreto de Sódio 9mg/ml inj. IV 250ml
- 04 cx c/50amp. Diclofenaco Sódico 25mg/ml solução injetável

CONTRATO DE GESTÃO 002/2021
Prefeitura da Estância Balneária de Mongaguá-SP
Instituto Alpha de Medicina para Saúde
CNPJ: 14.512.229/0001-10

ALPHA
INSTITUTO

- 01 cx c/100 amp. Cloridrato de prometazina 25mg/ml
- 300 cx Bepeben (Benzilpenicilina)
- 02 cx c/50 und. Ceftriaxona 1gm
- 04 cxs c/ 120 amp. Dipirona 1gr/2ml
- 02 cx c/100 amp. Furosefarma Furosemida 20mg/2ml
- 10 frasco 240ml Hidróxido de alumínio susp. Oral
- 10 und. Labcaina (lidocaína) 20mg
- 10 und. Lidocaína 2% solução injetável
- 168 cápsulas Omeprazol 20mg
- 03 cx Fastfen 50mcg/ml

Atenciosamente,

Luciano Barthalo Neto
Coordenador Administrativo
Instituto Alpha de Medicina para Saúde

CONTRATO DE GESTÃO 002/2021
Prefeitura da Estância Balneária de Mongaguá-SP
Instituto Alpha de Medicina para Saúde
CNPJ: 14.512.229/0001-10

Luciano Barthalo Neto
Coordenador Administrativo
Instituto Alpha de Medicina para Saúde

CAIXA

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	14.512.229/0001-10
Nome:	INSTITUTO ALPHA DE MEDICINA
Conta de débito:	0345 | 003 | 00004331-2

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	00190.00009 03308.841208 00020.868170 1 86120000123465
Instituição Emissora - Nome do Banco:	

Data do Vencimento:	06/05/2021
Data de Efetivação / Agendamento:	06/05/2021
Valor Nominal do Boleto:	0,00
Juros (R$):	0,00
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	0,00
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	0,00
Valor Pago (R$):	1.234,65
Identificação do Pagamento:	NF 1172450 REF 04 2021

Data/hora da operação: 06/05/2021 10:04:43

Código da operação: 000905056

Chave de segurança: 22EJ7F3SN94HLYRW

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

dupatri	001-9	Recibo do Pagador	
Vencimento 06/05/2021	Código Beneficiário 3359-6 / 2034-6	Espécie R$	Quantidade
(=) Valor do Documento 1.234,65	(-) Desconto/Abatimento	(+) Mora/Multa/Juros	
(=) Valor Cobrado	Nosso Número 33088412000020868	Nº Documento 21172450U	
Pagador INST.ALPHA DE MEDICINA PARA SAUDE (7894)			

Autenticação Mecânica

BANCO DO BRASIL	001-9	Recibo de Entrega	
Vencimento 06/05/2021	Código Beneficiário 3359-6 / 2034-6	Espécie R$	Quantidade
(=) Valor do Documento 1.234,65	Nosso Número 33088412000020868	Nº Documento 21172450U	
Pagador INST.ALPHA DE MEDICINA PARA SAUDE (7894)			
Assinatura do recebedor			Data entrega

BANCO DO BRASIL	001-9	00190.00009 03308.841208 00020.868170 1 86120000123465	
LOCAL DE PAGAMENTO PAGAR EM QUALQUER AGENCIA DA REDE BANCARIA			VENCIMENTO 06/05/2021
BENEFICIÁRIO DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA CNPJ: 04.027.894/0003-26			AGÊNCIA/CÓD BENEFICIÁRIO 3359-6 / 2034-6
DATA DOCUMENTO 06/04/2021	Nº DOCUMENTO 21172450U	ESPÉCIE DOC. DM / ACEITE N / DATA PROCESSAMENTO 06/04/2021	NOSSO NÚMERO 33088412000020868
USO DO BANCO / CARTEIRA 17 / ESPÉCIE R$	QUANTIDADE	VALOR	(=) VALOR DO DOCUMENTO 1.234,65
INSTRUÇÕES (TODAS AS INFORMAÇÕES DESTE BLOQUETO SÃO DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO) Cobrar Juros de R$ 0,41 ao dia após o vencimento. TITULO SUJEITO AO PROTESTO APOS O VENCIMENTO. NAO RECEBER APOS 360 DIAS DO VENCIMENTO. COBRANCA BANCO DO BRASIL			(-) DESCONTO/ABATIMENTO (-) OUTRAS DEDUÇÕES (+) MULTA/MORA (+) OUTROS ACRÉSCIMOS
Pagador INST.ALPHA DE MEDICINA PARA SAUDE (7894) CNPJ.: 14.512.229/0001-10 RUA AMADOR BUENO, 333 - CENTRO CEP.: 11013-151 SANTOS-SP			(=) Valor Cobrado
Pagador/Avalista		CNPJ.:	

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA FICHA DE COMPENSAÇÃO

CONTRATO DE GESTÃO 002/2021

Prefeitura da Estância Balneária de Mongaguá-SP

Instituto Alpha de Medicina para Saúde

CNPJ: 14.512.229/0001-10

RECEBEMOS DE DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA (CATALAO) OS PRODUTOS OU SERVIÇOS DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

NF-e

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
	INST.ALPHA DE MEDICINA PARA SAUDE (7894)

Nº 1172450
SÉRIE 1

DUPATRI HOSPITALAR COM IMP EXT LTDA
AV. JOSÉ SEVERINO, Nº 3530
CATALÃO - GO
CEP: 75.709-616
TELEFONES
ESTOQUE CATALÃO: (64) 3442-8081
ADM. SANTOS : (13) 3228-8700

dupatri HOSPITALAR COM. IMP. EXP. LTDA.

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA
1

Nº 1172450
SERIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
5221 0404 0278 9400 0326 5500 1001 1724 5010 0113 5613

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA N CONTRIB	152213953580760 06/04/2021 17:42:42

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
10.444.430-4	809.010.530.117	04.027.894/0003-26

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INST.ALPHA DE MEDICINA PARA SAUDE (7894)	14.512.229/0001-10	06/04/2021

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAIDA
RUA AMADOR BUENO, 333	CENTRO	11013-151	06/04/2021

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAIDA
SANTOS	01532835090	SP		17:41

FATURA / DUPLICATA

001 06/05/2021 1.234,65

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.234,65	49,39	0,00	0,00	1.234,65

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00		0,00	0,00	1.234,65

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
VEICULO PROPRIO (90)	0 - DO EMITENTE				04027894000326

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AVENIDA JOSE SEVERINO, 3530	CATALAO	GO	104444304

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CAIXAS			11,60	11,60

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇOS	NCM/CH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
31111	DRAMIN B6 DL 100/10ML (I) - TAKEDA LIC (Lote: 11886950, Qtde: 1, Dt Val: 31/05/2-022 ,Data Fab: 01/05/2020Lote: 11905409, Qtde: 4, Dt Val: 30/06/2022 ,Data Fab: 01/06/2020)	30049039	200	6108	CX	5	246,9300	1.234,65	1.234,65	49,39		4,00	

ATESTO O RECEBIMENTO DOS ITENS CONSTANTES NESTA NOTA FISCAL
DATA 09/04/21
ASS

Luciano Barthalo Neto
Coordenador Administrativo
Instituto Alpha de Medicina para Saude

CONTRATO DE GESTÃO 002/2021
Prefeitura da Estância Balneária de Mongaguá-SP
Instituto Alpha de Medicina para Saúde
CNPJ: 14.512.229/0001-10

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RECLAMACOES DE MERCADORIAS COM NO MAXIMO DE 48HORAS APOS A ENTREGA
Contrato de Gestão n° 002/2021 firmado entre o Instituto Alpha e a Prefeitura de MongaguáSP Entrega Av. São Paulo n° 3288 - Vera Cruz - Mongaguá - SP CEP 11730-000
ITEM 1 Resolucao Senado Federal n 13/2012 e Convenio ICMS 38/2013
ITEM 1 ALIQUOTA ZERO PIS/COFINS,CF.ART.2 DA LEI 10.147/00
ITEM 1 DIFERENCIAL DE ALIQ.CFCONV.93 -EMENDA 87/15
ITEM 1
ITEM 1
Emenda Constitucional 87 de 2015:
Valor da partilha para UF de Destino: R$ 172,85
VALOR APROX. TRIBUTOS, R$ 49,39, Federal, R$ 0,00, Estadual, R$ 49,39
Pedido: 1256181
Representante: CLINICAS/HOMECARE SP 2 (DANILO)
Redespacho...: PVN TRANSPORTES (43) - CIF - CNPJ.: - Inscrição Estadual.:633565182110 - Endereco.:RUA SAO PAULO SANTOS-SP

RESERVADO AO FISCO

CENTRO DE CUSTO
140
CÓDIGO GERENCIAL

ALPHA
INSTITUTO

Mongaguá, 06 de abril de 2021.

COMUNICAÇÃO INTERNA

C.I. 150.2021 – Mongaguá

Ao

Alpha Instituto

A/C: Financeiro

Ref.: Compra de Insumos (Medicamentos)

De acordo com Contrato de Gestão 002/2021, estabelecido entre a Prefeitura da Estância Balneária de Mongaguá e o Instituto Alpha de Medicina para Saúde, venho por meio deste, solicitar a compra de:

- 06 cxs c/200 und. Aguá destilada 10ml
- 05 cxs c/30 cp. Diazepam 10mg
- 02 cxs c/30 frs. Sol. Ringer com lactato sol inj. 500ml
- 02 cxs c/16 frasco Cloreto de Sódio 9mg/ml inj. IV 1000ml
- 02 cxs c/10 und. Succitrat 100mg
- 02 cxs c/60 und. Tramadol 100mg
- 02 cxs c/50 und. Nausicalm B6
- 02 cx c/80 frasco Cloreto de Sódio 9mg/ml inj. IV 100ml
- 05 cxs c/50 und. Tenoxican 20mg
- 05 cxs c/100 und. Dramin B6 10ml
- 02 cx c/48 frascos. Cloreto de Sódio 9mg/ml inj. IV 250ml
- 04 cx c/50amp. Diclofenaco Sódico 25mg/ml solução injetável

CONTRATO DE GESTÃO 002/2021
Prefeitura da Estância Balneária de Mongaguá-SP
Instituto Alpha de Medicina para Saúde
CNPJ: 14.512.229/0001-10

ALPHA
INSTITUTO

- 01 cx c/100 amp. Cloridrato de prometazina 25mg/ml
- 300 cx Bepeben (Benzilpenicilina)
- 02 cx c/50 und. Ceftriaxona 1gm
- 04 cxs c/ 120 amp. Dipirona 1gr/2ml
- 02 cx c/100 amp. Furosefarma Furosemida 20mg/2ml
- 10 frasco 240ml Hidróxido de alumínio susp. Oral
- 10 und. Labcaina (lidocaína) 20mg
- 10 und. Lidocaína 2% solução injetável
- 168 cápsulas Omeprazol 20mg
- 03 cx Fastfen 50mcg/ml

Atenciosamente,

Luciano Barthalo Neto
Coordenador Administrativo
Instituto Alpha de Medicina para Saúde

CONTRATO DE GESTÃO 002/2021
Prefeitura da Estância Balneária de Mongaguá-SP
Instituto Alpha de Medicina para Saúde
CNPJ: 14.512.229/0001-10

Luciano Barthalo Neto
Coordenador Administrativo
Instituto Alpha de Medicina para Saúde

CAIXA

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	14.512.229/0001-10
Nome:	INSTITUTO ALPHA DE MEDICINA
Conta de débito:	0345 | 003 | 00004331-2

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	03399.40041 27200.000001 00043.401017 3 86130000918500
Instituição Emissora - Nome do Banco:	

Data do Vencimento:	07/05/2021
Data de Efetivação / Agendamento:	06/05/2021
Valor Nominal do Boleto:	0,00
Juros (R$):	0,00
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	0,00
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	0,00
Valor Pago (R$):	9.185,00
Identificação do Pagamento:	NF 25 REF 04 2021

Data/hora da operação: 06/05/2021 10:04:43

Código da operação: 000905094

Chave de segurança: YHM9ZWW775VX8AJ9

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Santander | 033-7

Recibo do Pagador

Beneficiário QAP TRANSPORTES E ENTREGAS EXPRESSAS EIR - CNPJ/CPF: 36120674000177 ,-----			Vencimento 07/05/2021
Pagador INSTITUTO ALPHA DE MEDICINA PARA	Número do Documento NFSe 025	Nosso Número 0000000000434	Valor do Documento R$ 9.185,00

Instruções (termo de responsabilidade do beneficiário)

Serviços conf. contrato vigente ref mes ABR/2021, de acordo CONTRATO DE GESTAO 002/2021
Pref. Mun. Est. Baln.Mongagua x Instituo alpha de Med. p/
Saude - AV SAO PAULO - 3288 - V. CRUZ - MONGAGUÁ - SP - 11730-00

CONTRATO DE GESTÃO 002/2021

Prefeitura da Estância Balneária de Mongaguá-SP

Instituto Alpha de Medicina para Saúde

CNPJ: 14.512.229/0001-10

Autenticação Mecânica

Recebimento através do cheque nº do Banco
Esta quitação só terá validade após pagamento do cheque
pela Instituição Financeira Recebedora:

Sacador/Avalista:

CNPJ:

Santander | 033-7 | **03399.40041 27200.000001 00043.401017 3 86130000918500**

Local de Pagamento Pagar preferencialmente no Grupo Santander - GC					Vencimento 07/05/2021
Beneficiário QAP TRANSPORTES E ENTREGAS EXPRESSAS EIR - CNPJ/CPF: 36120674000177 ,-----					Agência / Ident.Beneficiário 0489-8 /4004272
Data do Documento 04/05/2021	Número do Documento NFSe 025	Espécie Documento FT	Aceite N	Data do Processamento 04/05/2021	Nosso Número 000000000043 4
Carteira 101 - RÁPIDA COM REGISTRO	Espécie REAL	Quantidade	X Valor		(=) Valor do Documento R$ 9.185,00

Instruções (termo de responsabilidade do beneficiário)

Após 3 dias Cobrar mora diária de R$: 30,31
Cobrar 1,25% de multa a partir de 10/05/2021
Protestar após 5 dias corridos

(-) Desconto
(-) Abatimento
(+) Mora
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador:

INSTITUTO ALPHA DE MEDICINA PARA SAUDE - CNPJ/CPF: 14.512.229/0001-10 - Código: 003
AV AMADOR BUENO, 333 / conj, 1703/1705
11045003 Santos / SP Boqueirao

Sacador/Avalista:

CNPJ:

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação

PREFEITURA DA ESTANCIA BALNEARIA DE MONGAGUA

Pref da Estância Balneária de Mongaguá

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
25

Código de Verificação de Autenticidade
0PJFH1OCV

Data e Hora de Emissão da NFS-e
04/05/2021 às 13:26:05

Chave de Acesso
352741KJYFG6Y2JAJ3GD4DVZYCMVKUP1

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**MONGAGUA-SP**	**MONGAGUA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				04/05/2021

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**03 - Sobre Faturamento**

Para certificação da autenticidade acesse http://177.222.160.50:5630/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
36.120.674/0001-77		**01110310016001**	**000322979**	QAP TRANSPORTES E ENTREGAS EXPRESSAS EIRELI

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA SILVIO MAYER FILHO, 875		**BAL ITAGUAI**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
11730-000	**MONGAGUA-SP**		

CENTRO DE CUS
CÓDIGO GERENCIA

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
14.512.229/0001-10			**INSTITUTO ALPHA DE MEDICINA PARA SAUDE**

Logradouro	Complemento	Bairro
AV. AMADOR BUENO, 333	**CJ 1703/1705**	**CENTRO**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Telefone	E-mail
11013-151	**SANTOS - SP**	**13 33227379**	**contato@alphainstituto.com.br**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	01. Serviços conf. contrato vigente ref mes ABR/2021, de acordo CONTRATO DE GESTAO 002/2021 - Pref. Mun. Est. Baln. Mongagua x Instituo alpha de Med. p/ Saude - AV SAO PAULO - 3288 - V. CRUZ - MONGAGUÁ - SP - 11730-00	8.525,00	R$ 8.525,00
1,00	UN	02. Serviços conforme O.S nº 0125 de 01/ABR/2021	660,00	R$ 660,00

CONTRATO DE GESTÃO 002/2021
Prefeitura da Estância Balneária de Mongaguá-SP
Instituto Alpha de Medicina para Saúde
CNPJ: 14.512.229/0001-10

Luciano Barthalo Neto
Coordenador Administrativo
Instituto Alpha de Medicina para Saude

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: **26.01**

Serviços de coleta, remessa ou entrega de correspondências, documentos, objetos, bens ou

Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Construção Civil: Código da Obra	Construção Civil: Código ART
2,1347%	**0000260000001**	**5320201**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 9.185,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 9.185,00**	**R$ 196,07**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 9.185,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

conf. contrato vigente ref mes ABR/2021, de acordo CONTRATO DE GESTAO 002/2021 - Pref. Mun. Est. Baln. Mongagua x Instituo alpha de Med. p/ Saude - AV SAO PAULO - 3288 - V. CRUZ - MONGAGUÁ - SP - 11730-00

RECEBI(EMOS) DE **QAP TRANSPORTES E ENTREGAS EXPRESSAS EIRELI** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **25** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **0PJFH1OCV.**

Data	CPF/RG	Assinatura
/ /		

QAP TRANSPORTES E ENTREGAS EXPRESAS EIRELI ME

CNPJ (MF) nº 36.120.674/0001-77

ORDEM DE SERVIÇO

OS: 0125 DATA: 01/04/2021 CLIENTE: INSTITUTO ALPHA
END: Avenida Conselheiro Nébias - Cj 2051, 703 COMPL:
BAIRRO: Boqueirão MUNICÍPIO: SANTOS UF: SP
REF: CEP: 11045-003
SINTOMAS / SERVIÇO SOLICITADO:
SERVIÇOS EXTRA CONTRATUAL

SOLUÇÃO/SERVIÇO REALIZADO:
SERVIÇOS COLETA DE EMERGENCIA = 27
SERVIÇOS COLETA DE MOTOBOY OUTRA CIDADE (PERUIBE) = 2

REFERÊNCIA	PRODUTOS	QUANT	P.UNIT	DESC	P.TOTAL
	SERV MBOY *EMERGENCIA	27,00	20,00		540,00
	SERV MBOY *PERUIBE	2,00	60,00		120,00
			TOTAL	660,00	

OBS:
SOLICITAÇAO DE MBOY AVULSO PARA RETIRADA DE MATERIA DE DOAÇAO
NA CIADE DE PERUIBE NOS DIAS 14 E 15 DE ABRIL, PELO COORD LUCIANO

SUB-TOTAL	TOTAL
660,00	660,00

MONGAGUÁ, 05/05/2021
LOCAL E DATA

Luciano Barthalo Neto
Coordenador Administrativo
Instituto Alpha de Medicina para Saude

INSTITUTO ALPHA QAP LOG