

RECEBEMOS DE HOSPITAL UNIMED - TORRE II CNPJ : 88.258.884/0022-54 OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.020.416 SERIE 1
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RE	

 HOSPITAL UNIMED - TORRE II VIDAL BRASIL 1671 HAMBURGO VELHO CEP: 93540-090 NOVO HAMBURGO - RS CEP: 93540050 TELEFONE: 3584-1800	DANFE DANFE 1 1 Nº 000.020.416 1 1 Página : 1	CHAVE DE ACESSO null Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
---	---	---

NATUREZA DE OPERAÇÃO PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS HOSPITALARES		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
INSCRIÇÃO ESTADUAL null	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 88.258.884/0022-54

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF 15.116.763/0003-31		DATA DE EMISSÃO 14/09/2023
NOME/RAZÃO SOCIAL INSTITUIÇÃO ADVENTISTA SUL BRASILEIRA DE SAUDE		CEP 93540050		DATA DE ENTRADA/SAÍDA 14/09/2023
ENDEREÇO R RUA BARAO DE SANTO ANGELO,1388	BAIRRO/DISTRITO HAMBURGO VELHO	CEP 93540050		DATA DE ENTRADA/SAÍDA 14/09/2023
MUNICÍPIO NOVO HAMBURGO	FONE/FAX 1111111111	UF RS	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA/SAÍDA 19:09:56

PAGAMENTO A VISTA

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 0,00	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL 2,290.45

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 9 - Sem Frete	CÓDIGO ANTT	UF	CNPJ/CPF	
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMER	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V. UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
CFOP6933	HONORARIOS MEDICOS	00		6933	UND	1,0000	1,791.97	1,791.97					
CFOP6933	MATERIAIS	00		6933	UND	1,0000	6.54	6.54					
CFOP6933	MEDICAMENTOS	00		6933	UND	1,0000	5.62	5.62					
CFOP6933	TAXAS	00		6933	UND	1,0000	486.32	486.32					

EXLX
COMP

EXCET
CONV

EXLX
COMP

Getnet Via Cliente 14/09/23 19:14:15 Visa **** 6522
HOSPITAL UNIMED VALE DOS SINOS -
88.258.884/0022-54
NOVO HAMBURGO - RS
AUT:542919 TERM:12905231
DEBITO R\$ 2.290,45

EXCET
CONV

PAGO
14 SET 2023
Jullian

CÁLCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 1036475	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 2,290.45	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 2290.45	VALOR DO ISSQN 45.81

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PARA CONSULTAR AUTENTICIDADE DA NF, ACESSAR O PORTAL: 1- HTTPS://NOVOHAMBURGO.ATENDE.NET 2- OPÇÃO AUTOATENDIMENTO 3- OPÇÃO "CIDADÃO" 4- OPÇÃO "MAIS ACESSADOS" 5- "CONSULTA AUTENTICIDADE DE NOTA FISCAL ELETRONICA (NFS-E)" Paciente: JOAO KIM LEITE MAIER	

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: João Kim Leite Maier
Nº da Carteira: 10.72.2796
Instituição: Escola Adventista de Canudos



Data de Nascimento: 29/05/2016

Nº da Guia: 13368

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
14/09/2023	17:58:00	Pátio	Saída

O que aconteceu

Queda de altura (Ex.: escada)

Partes do corpo

Cabeça

Descrição

Tropeçou e caiu da escada de acesso a quadra, bateu a cabeça na quina do vaso ocasionando um corte na cabeça lado esquerdo.

Testemunha da ocorrência

Paula da Rosa

Telefone

(51) 3595-4466

Quem prestou primeiros socorros

Flavio Krumenauer

Data

14/09/2023

Local de atendimento

Outro (Não Credenciado)

Observações

Primeiro atendimento no próprio estabelecimento, em seguida o pai levou o aluno para o PA UNIMED.

Ass.:

Flavio Krumenauer

Para faturamento favor encaminhar esta guia de autorização, juntamente com a fatura dos atendimentos com códigos e valores discriminados, relatório detalhado do atendimento e Nota Fiscal para o link: <https://sistemas.usb.org.br/ama> (para prestadores) ou E-mail: assistenciamedica@clinicaadventista.org.br (não credenciados) com os seguintes dados:

Instituição Adventista Sul Brasileira de Saúde / CNPJ: 15.116.763/0003-31

Contato: (41) 3240-2919 ou (41) 99895-0157

assistenciamedica@clinicaadventista.org.br / portoalegre.clinicaadventista.org.br