

getnet

Via Cliente  
25/02/23 14:33:39  
MASTERCARD  
\*\*\*\*\* 8138

HOSPITAL UNIMED VALE DOS SINOS -  
R. 258.884/0022-54  
NOVO HAMBURGO - RS  
AUT: 923859

TERM: 12305231

CREDITO

133,95

UNIMED - TORRE II  
R. 1671 HAMBURGO VELHO CEP: 93540-090  
HAMBURGO - R

3584-1800

INSCR. C.N.P.J.: 88.258.884/0022-54  
INSCR. C.C.M.: 1036475  
INSCR. ESTADUAL: ISENTO

NFS-e Nº 15142  
COD. VERIFICAÇÃO: 2C 51 28  
DATA DE EMISSÃO: 25/02/2023  
RECIBO PROVISÓRIO DE SERVIÇOS - RPS Série: 3  
Nº 15141  
DATA DE EMISSÃO: 25/02/2023 FOLHA 1  
DATA VENCIMENTO: 25/02/2023  
NATUREZA DA OPERAÇÃO: Prestação Serviços  
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS: Assist. Médica

RESPONSÁVEL: INSTITUIÇÃO ADVENTISTA SUL BRASILEIRA DE SAUDE  
ENDEREÇO: R MATIAS JOSE BINS, 581  
MUNICÍPIO: PORTO ALEGRE  
FONE RES.: 51992676900 FONE COM.: 51992676900  
No. INSCR. C.P.F./C.N.P.J.: 15116763000331 No. INSCR. EST./RG:  
PACIENTE: MELISSA SPERB LEITE  
CNAE: 8610101 Nat. Serviços: 403  
DATA ATENDIMENTO: 25/02/2023 No. ATENDIMENTO: 3363923  
DATA INTERNAÇÃO: 25/02/2023 HORA: 13:30  
OBS.: Paciente: MELISSA SPERB LEITE

BAIRRO: CENTRO  
ESTADO: RS CEP: 91330290  
E-MAIL: TESOURARIAHU@VS.UNIMED.COM.BR  
No. INSCR. C.C.M.:

ORIGEM ATENDIMENTO: AMBULATORIO TRAUMA HU  
DATA ALTA: 25/02/2023 HORA: 14:15

| UNID. | QTDE. | DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS                                                          | PREÇO UNIT. | PREÇO TOTAL |
|-------|-------|-------------------------------------------------------------------------------------|-------------|-------------|
| Unid. | 1     | TAXAS<br>  ISS (%) 2.00 R\$ 2.68   PIS (%) 0.00 R\$ 0.00   COFINS (%) 0.00 R\$ 0.00 | 133,95      | 133,95      |

PAGO  
26 FÉV. 2023

|                                                                                                                                                                       |                                         |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|
| SUB-TOTAL =>                                                                                                                                                          | TOTAL DO RPS =>                         |
|                                                                                                                                                                       | 133,95                                  |
| Recebemos de HOSPITAL UNIMED - TORRE II os serviços constantes no Recibo Provisório de Serviços - RPS: SÉRIE 3 Nº 15141                                               |                                         |
| DATA RECEBIMENTO                                                                                                                                                      | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR |
| Consulte a conversão deste documento em nota eletrônica pelo site: <a href="http://www.notaeletronica.com.br/novohamburgo">www.notaeletronica.com.br/novohamburgo</a> |                                         |