

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Antônio Oliveira Trindade
Nº da Carteira: 10.45.5090
Instituição: Colégio Adventista de Esteio

Data de Nascimento: 24/10/2017

Nº da Guia: 21132



Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
19/09/2024	07:32:00	Quadra	Chegada

O que aconteceu	Partes do corpo
Queda de mesmo nível	Dentes Superiores

Descrição
aluno estava brincando com o colega, foi desviar , estava muito proximo da rede da quadra , enroscou o pé e caiu, batendo com a boca no chão.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Viviane	(51) 99201-4218
Viviane	(51) 99201-4218

Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
Emergências Odontológicas Ama - Ligar Para (41) 3240-2918 ou (41) 99895-0157	..	0	0	(41) 3240-2918 (41) 99895-0157

Observações
aluno estava brincando com o colega, foi desviar , estava muito proximo da rede da quadra , enroscou o pé e caiu, batendo com a boca no chão.

Ass.:

Viviane Lima

Viviane Pedroso de Brito de Lima

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



amorsauê
MEDICINA ODONTOLOGIA E EXAMES

SAPUCAIA DO SUL
AV. Rubem Berta - 86

Paciente: ANTONIO OLIVEIRA TRINDADE

Proposta de Tratamento Odontológico

Profissional: BRUNO

PROCEDIMENTOS	Região	Valor unitário	Valor Total
RECONSTRUÇÃO	21	R\$280,00	R\$280,00
RAIO X	21	R\$20,00	R\$20,00

VALOR TOTAL TRATAMENTO R\$300,00

Formas de pagamento

- * Parcelamento em até 4x s/juros no cartão de crédito
- * Débito/ Pix
- * Dinheiro



(51) 32388737



(51) 3238.8737

ORÇAMENTO VÁLIDO POR 30 DIAS

Sapucaia do Sul, 19 DE SETEMBRO de 2024

Atendido por: BIANCA



MUNICIPIO DE SAPUCAIA DO SUL

DIRETORIA DE ARRECAÇÃO E ADMINISTRAÇÃO TRIBUTÁRIA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número / Série NFS-e

3416 / S

Número / Série RPS

-

Data de Emissão

19/09/2024 15:06



PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 49.297.819/0001-51

Inscrição Estadual: -

Inscrição Municipal: 216.724

Nome/Razão Social: CLINICA CENTRAL SAUDE DE SAPUCAIA DO SUL LTDA

Nome Fantasia: AMOR SAUDE DE SAPUCAIA DO SUL

Endereço: RUBEM BERTA, 86, *****, CENTRO, CEP 93216-430

Município: Sapucaia do Sul / RS

Telefone: (31) 99222 5657

E-mail: dilmabrum@hotmail.com

Site:

LOCAL DE TRIBUTAÇÃO

Sapucaia do Sul / RS

RESPONSABILIDADE PELO ISSQN

Prestador de Serviço

REGIME TRIBUTÁRIO

Simples Nacional

TOMADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 15.116.763/0003-31

Inscrição Estadual: -

Inscrição Municipal:

Nome/Razão Social: INSTITUICAO ADVENTISTA SUL BRASILEIRA DE SAUDE

Endereço: RUA MATIAS JOSE BINS, 581, TRES FIGUEIRAS, CEP 91330-290

Município: Porto Alegre / RS

País: Brasil

E-mail: FISCAL@CLINICAADVENTISTA.ORG.BR

Telefone: (41) 3240 2920

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição	L.C. 116	Alíquota (%)	Valor Unitário	Qtd / Unid	Desconto Inc.	Valor Serviço	ISSQN
4120001 - ODONTOLOGIA.	04.12	0,00	300,00	1,00 / UN	0,00	300,00	0,00

VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL: R\$ 300,00

DEMONSTRATIVO DE CÁLCULO

Valor de Serviço	Itens Não Tributáveis	Desconto Condicional	Deduções
300,00	0,00	0,00	0,00
Redução na Base de Cálculo	Valor Aproximado de Tributos	Base de Cálculo	ISSQN
0,00	0,00	0,00	0,00

RETENÇÕES FEDERAIS

INSS (R\$)	IR (R\$)	CSLL (R\$)	PIS/PASEP (R\$)	COFINS (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA FISCAL: R\$ 300,00

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Documento emitido por ME/EPP optante pelo Simples Nacional

Atividade(s) autorizada(s) pelo Município: 4120001 - ODONTOLOGIA.

Local de Tributação: Sapucaia do Sul / RS

AUTENTICIDADE

A autenticidade desta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e pode ser verificada no portal do Município no endereço:

<https://nfse.sapucaiaodosul.rs.gov.br/nfse/consultaExterna/43492978190001519000S000003416031021639>

Código de Verificação: H5L.736.QE4

Chave de Acesso: 43-49297819000151-90-00S-000003416/031021639