

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Fernanda Barros Girade
Nº da Carteira: 7.46.3285
Instituição: Colégio Adventista de Florianópolis - Centro



Data de Nascimento: 09/02/2006

Nº da Guia: 3855

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
17/09/2021	09:46:00	Portão de Entrada	Chegada

O que aconteceu	Partes do corpo
Queda de mesmo nível	Costas

Descrição

A aluna escorregou sozinha e caiu de costas no chão com a mochila. Não bateu a cabeça.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Debora Pacheco Batista Pereira	(48) 3039-8200

Quem prestou primeiros socorros	Data
Rubens William Borges Richter	17/09/2021

Local de atendimento
Outro (Não Credenciado)

Observações

A aluna foi atendida pelo vice-diretor e encaminhada para uma clínica de traumatologia acompanhada da mãe.

Ass.:

Taísa Filgueiro Migliorini

ESTE FORMULÁRIO DEVERÁ SER ENVIADO PARA A CLÍNICA ADVENTISTA DE PORTO ALEGRE, PELO PRESTADOR, JUNTAMENTE COM AS CONTAS DE ATENDIMENTO, RELATÓRIO DETALHADO DO ATENDIMENTO, NOTA FISCAL E GUIAS. (Conforme dados abaixo) Instituição Adventista Sul Brasileira de Saúde / CNPJ:

15.116.763/0003-31

Rua Matias José Bins, 581 - Três Figueiras, Porto Alegre - RS, CEP: 91330-290

Telefone: (51) 3382-1200

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

ORTHOS-CLINICA DE ORTOP E TRAUMATOLOGIA LTDA

AVN MAURO RAMOS, 901,
CENTRO - FLORIANOPOLIS - SC - 88.020-302
Telefone: 32220901
CNPJ: 00.113.440/0001-55
CMC: 085.008-0

DANFPS-E

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Prestação de Serviços Eletrônica

Número: 6573

Autorização: 670917

Emissão: 28/09/2021

Código de Verificação: 7040-03F9-0FC0-9DBC

**Dados do Tomador**

NOME/RAZÃO SOCIAL

Instituição Adventista Sul Brasileira de Saúde

CFPS
9203

ENDEREÇO

Rua Matias José Bins, 581 -

BAIRRO/DISTRITO

Três Figueiras

CEP
91.330-290

MUNICÍPIO

Porto Alegre

UF

RS

País

BRASIL

CPF/CNPJ/Outros

15.116.763/0003-31

CMC

Dados do(s) serviço(s)

Cód. Atividade	(Descrição CNAE) Descrição do Serviço	CST	Aliq.	Valor Unitário	Qtde	Valor Total
8630503	(ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS) CONSULTA	0	2,00	R\$ 290,00	1	R\$ 290,00
8630501	(ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL COM RECURSOS PARA REALIZACAO DE PROCEDIMENTOS CIRURGICOS) RAO X	0	2,00	R\$ 83,00	1	R\$ 83,00

Cálculo do Imposto

Base de Cálculo de ISSQN	Valor do ISSQN	Base de Cálculo ISSQN Subst.	Valor do ISSQN Subst.	Valor Total dos Serviços
R\$ 373,00	R\$ 7,46	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 373,00

Dados adicionais

TRIBUTOS 5,65% 21,07 NOTA REFERENTE AOS SERVIÇOS PRESTADOS NO DIA 17/09/2021 PARA PACIENTE FERNANDA BARROS GIRADE CPF 105425439-74

DANFPS-E - DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

A VALIDADE E AUTENTICIDADE DESTE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO ELETRÔNICA PODERÃO SER COMPROVADAS MEDIANTE CONSULTA À PÁGINA DA SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA - SMF NA INTERNET, NO ENDEREÇO portal.pmf.sc.gov.br/sites/notaeletronica. EM VERIFICAR AUTENTICIDADE >> PRODUÇÃO, INFORMANDO O CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: 704003F90FC09DBC E O NÚMERO DE INSCRIÇÃO DO EMITENTE NO CADASTRO MUNICIPAL DE CONTRIBUÍNTES - CMC: 0850080