

ASSOCIAÇÃO CONGREGAÇÃO DE SANTA CATARINA - HOSPITAL REGINA
ASSOCIAÇÃO CONGREGAÇÃO DE SANTA CATARINA - HOSPITAL REGINA
CNPJ: 91.681.361/0003-68
DOUTOR MAURICIO CARDOSO - , 711
CEP: 93.510-223 - Bairro: HAMBURGO VELHO
Município: NOVO HAMBURGO - RIO GRANDE DO SUL
Telefone: (51) 3553-8800 - Celular: (51) 99608-4679
Email: info@hospitalregina.com.br - Site: www.hospitalregina.com.br
Insc. Municipal: 2556 Insc. Estadual:

Número da NFS-e
33794

Situação
Emitida

Tipo
Importado

Número RPS: 321164
Série RPS: RPS



Autenticidade

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série NFS-e 2



ESTADO DE RIO GRANDE DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVO HAMBURGO
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

Identificador
8771280624154041150916813612024067323336



Data Fato Gerador
28/06/2024

Data/Hora Emissão
28/06/2024 15:40

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome Fantasia
INSTITUICAO ADVENTISTA SUL BRASILEIRA DE SAUDE

Nome/Razão Social
INSTITUICAO ADVENTISTA SUL BRASILEIRA DE SAUDE

Endereço
RUA VISCONDE DE TAUNAY

Bairro
RIO BRANCO

Telefone

CPF/CNPJ
15.116.763/0003-31

Inscrição Municipal

Número
423

Complemento
NÃO INFORMADO

CEP
93310200

Cidade - Estado
Novo Hamburgo - RS

E-mail
marcos.enoch@adventistas.org.br

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

Serviço	Local Prestação	Aliquota	Valor Serviço	Desc. Incondic.	Valor Dedução	Valor ISS
403	8771	Imune	348,00	0,00	0,00	Imune

Natureza da Operação: Imunidade

Descrição do Serviço:
EXAMES E DIAGNOSTICOS R\$ 53,00 | HONORARIOS MEDICOS R\$ 295,00 | ISS (%) 2.00 R\$ 6.96 | PIS (%) 0.00 R\$ 0.00 | COFINS (%) 0.00 R\$ 0.00 MARIA EDUARDA DA SILVEIRA SIGALLES

Valor Total	Desc. Incondicional	Dedução	Base de Cálculo	ISSQN
348,00	0,00	0,00	Imune	Imune
ISSRF	IR	INSS	CSLL	COFINS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
PIS	Outras Retenções	Total Trib. Federais	Desc. Condicional	Valor Líquido
0,00	0,00	0,00	0,00	348,00

Atividade do Município
11 - ATENDIMENTO HOSPITALAR

Cód. Nacional Atividade Econômica
8610101 - Atividades de atendimento hospitalar, exceto pronto-socorro e unidades para atendimento a urgências

Descrição dos subitens da Lista de Serviço em acordo com a Lei Complementar 116/03
403 Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatorios e congêneres

Local de Prestação do Serviço
8771 Novo Hamburgo

Local de Incidência do ISS
8771 Novo Hamburgo

Outras Informações

(403) Serviço tributado no município do prestador

Contribuinte enquadrado como Exceções Tributárias de ISS ou ISS em regime estimado/fixo

Autorização para emissão de Nota Fiscal de Serviço Eletrônica: 49/2023 de 01/03/2023 00:00:00

A veracidade das informações declaradas na NFS-e podem ser consultadas no site:
<https://novohamburgo.atende.net/autoatendimento/servicos/consulta-de-autenticidade-de-nota-fiscal-eletronica-nfs-e>

A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 19/07/2024

Valor aproximado dos tributos: Federais R\$46,81 (13.45%). Estaduais R\$0,00 (0.00%). Municipais R\$7,19 (2.06%).



Associação Congregação de Santa Catarina
Av. Dr Mauricio Cardoso, 711 - Novo Hamburgo - RS - CEP 93510-250
Fone/Fax: (51) 3553-8800 - Caixa Postal 2059 - CNPJ 91681361000368
E-mail: info@hospitalregina.com.br - Web Site: www.hospitalregina.com.br

2023361

Cód. Atendimento:

Paciente:

Atd. Data/Hora:

Alta Data/Hora:

Leito:

Tipo Conta:

Maria Eduarda Da Silveira Sigalles

28/06/2024 14:32

28/06/2024 15:29

Ambulatorial

Convênio:

Plano:

Matrícula:

Guia:

Senha:

PARTICULAR

PARTICULAR

Conta: 2093177 Dt/Hr Início: 28/06/2024 00:00 Dt/Hr Final: 28/06/2024 00:00 Total: R\$ 348,00

HONORARIOS MEDICOS

Seq.	Código	TUSS	Procedimento	Prestador	Atividade	Data	Qt.	Vi. Total
1	00105074	10101039	Consulta Em Pronto Socorro	FERNANDO MACHADO GREGIO	CLINICO	28/06/24	1	R\$ 295,00
Total AMBULATORIO ADULTO URGENCIA								R\$ 295,00
Total HONORARIOS MEDICOS								R\$ 295,00

EXAMES E DIAGNOSTICOS

Seq.	Código	TUSS	Procedimento	Unidade	DT presc	QT	VL Unitário
1	40803090	40803090	Rx - Cotovelo	EXAME	28/06/2024	1	R\$ 53,00
Total RAO-X						1	R\$ 53,00
Total EXAMES E DIAGNOSTICOS						1	R\$ 53,00

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Maria Eduarda da Silveira Sigalles
Nº da Carteirinha: 10.47.4169
Instituição: Colegio Adventista de Novo Hamburgo

Data de Nascimento: 03/02/2010

Nº da Guia: 19116



Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
28/06/2024	10:40:00	Pátio	Intervalo (Ex.: recreio)

O que aconteceu	Partes do corpo
Queda de mesmo nível	Antebraço Esquerdo, Cotovelo Esquerdo

Descrição

Aluna estava no recreio, tropeçou em um cone que estava sinalizando o ambiente, caiu batendo o cotovelo no chão.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Oberdan Silva de Oliveira	(51) 98154-3531

Quem prestou primeiros socorros	Data
Oberdan Silva de Oliveira	28/06/2024

Local de atendimento

Outro (Não Credenciado)

Observações

Aluna tropeçou em um cone durante o recreio, bateu o cotovelo. Foi colocado gelo, mas mesmo assim a aluna continuou apresentando dores no local. Mãe foi avisada e levou a aluna até o médico.

Ass.: _____

Oberdan Silva de Oliveira

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