

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 45299	 Autenticidade
	Situação Emitida	
	Tipo Importado	
	Número RPS: 332645 Série RPS: RPS	

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 8771021224142958370916813612024127337401 	
	Data Fato Gerador 02/12/2024	Data/Hora Emissão 02/12/2024 14:29

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome Fantasia INSTITUICAO ADVENTISTA SUL BRASILEIRA DE SAUDE		
Nome/Razão Social INSTITUICAO ADVENTISTA SUL BRASILEIRA DE SAUDE	CPF/CNPJ 15.116.763/0003-31	Inscrição Municipal
Endereço RUA MATIAS JOSE BINS DE 1 A 916	Número 581	Complemento NÃO INFORMADO
Bairro TRES FIGUEIRAS	CEP 91330290	Cidade - Estado Porto Alegre - RS
Telefone	E-mail contato.suncolors@gmail.com	

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

Serviço	Local Prestação	Alíquota	Valor Serviço	Desc. Incondic.	Valor Dedução	Valor ISS
403	8771	Imune	803,17	0,00	0,00	Imune
Natureza da Operação: Imunidade						
Descrição do Serviço: EXAMES E DIAGNOSTICOS R\$ 430,00 HONORARIOS MEDICOS R\$ 260,00 TAXAS R\$ 113,17 ISS (%) 2.00 R\$ 16.06 PIS (%) 0.00 R\$ 0.00 COFINS (%) 0.00 R\$ 0.00 VITORIA CARDOSO						
Valor Total 803,17	Desc. Incondicional 0,00	Dedução 0,00	Base de Cálculo Imune	ISSQN Imune		
ISSRF 0,00	IR 0,00	INSS 0,00	CSLL 0,00	COFINS 0,00		
PIS 0,00	Outras Retenções 0,00	Total Trib. Federais 0,00	Desc. Condicional 0,00	Valor Líquido 803,17		

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: 20/01/2025

Valor aproximado dos tributos: Federais R\$108,03 (13,45%), Estaduais R\$0,00 (0,00%), Municipais R\$16,79 (2,09%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - FONTE IBPT



ASSOCIAÇÃO CONGREGAÇÃO DE SANTA CATARINA - HOSPITAL REGINA

AV. DR. MAURÍCIO CARDOSO, 711 HAMBURGO VELHO
NOVO HAMBURGO - RS CEP: 93510-223
CNPJ / MF: 91.681.361/0003-68 Inscr. Municipal : 2556
Fone / Fax : 0 xx 51 3553-8800
info@hospitalregina.com.br - www.hospitalregina.com.br

RECIBO PROVISÓRIO DE SERVIÇOS

Nº RPS : 332645
SÉRIE : 1

Identificação do Cliente

Nome : INSTITUIÇÃO ADVENTISTA SUL BRASILEIRA DE SAUDE	Atendimento : 2087458	Dt. Atend. : 02/12/2024	Alta : 02/12/2024
Endereço : R RUA MATIAS JOSE BINS DE 1 A 916,581 - TRES FIGUEIRAS			
Cidade : PORTO ALEGRE	CEP: 91330290	Estado : RS	
CPF / CNPJ : 15116763000331	Inscrição Estadual :		
Observações : VITORIA CARDOSO			

Descrição dos Serviços

Especificação	Quantidade	Valor Unitário	Valor
EXAMES E DIAGNOSTICOS	1	430,00	430,00
HONORARIOS MEDICOS	1	260,00	260,00
TAXAS	1	113,17	113,17
ISS (%) 2.00 R\$ 16.06 PIS (%) 0.00 R\$ 0.00 COFINS (%) 0.00 R\$ 0.00			
DOCUMENTO ORIGINAL PAGO			
		Total dos Serviços	803,17
Total depósitos		Total a pagar	803,17

02/12/2024

Data

Paciente ou Responsável

Associação Congregação de Santa Catarina

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Atendimento: 2087458 - VITORIA CARDOSO Lote: 2169020 - PARTICULAR - Remessa: 206736

Paciente...: VITORIA CARDOSO Data de Nasc.: 02/07/2010
Convênio...: 40 - PARTICULAR
Plano.....: PARTICULAR
Medico/CRM.: MARIANE SANTOS SILVEIRA MATTES / 33791
Guia.....: Validade.:
Carteira...: Validade.: Titular.:
CID.....: S009
Endereco...: RUA CINCO DE ABRIL DE 1 A 479 269 RIO BRANCO NOVO HAMBURGO RS
Fone.....: 982547943
Entrada....: 02/12/2024 11:39 Saída: 02/12/2024 14:14

Procedimento: 10101039

Resumo da Conta

Grupo de Procedimento / Setor	Sub-Total	Taxas	Desconto	Filme	Total
CONSULTAS ELETIVAS/VISITA MEDICA					260,00
AMBULATORIO PED. URGENCIA	260,00				260,00
TAXAS DE USO DE SALA					113,17
AMBULATORIO PED. URGENCIA	113,17				113,17
RADIODIAGNOSTICO/ METODOS DIAG POR IMAGE					70,00
AMBULATORIO PED. URGENCIA	70,00				70,00
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA					360,00
AMBULATORIO PED. URGENCIA	360,00				360,00
Total da Conta: R\$					803,17

CONSULTAS ELETIVAS/VISITA MEDICA

Setor 123 AMBULATORIO PED. URGENCIA

Procedimento / Prestador - CRM - CPF	Unid./Ativ.	HE	Qtde	VI Unitario	VI Total
10101039 CONSULTA EM PRONTO SOCORRO	UND	N	1	260,00	260,00
MARIANE SANTOS SILVEIRA MATTES 33791	00394693019				
CLINICO					
Total do Setor:					260,00
Total de CONSULTAS ELETIVAS/VISITA MEDICA:					260,00

RADIODIAGNOSTICO/ METODOS DIAG POR IMAGE

Setor 123 AMBULATORIO PED. URGENCIA

Data	Procedimento / Prestador - CRM - CPF	Unid./Ativ.	HE	Qtde	VI Unitario	VI Total
02/12/2024	40804011 BACIA	EXAME	N	1	70,00	70,00
	MODELO DE PRESTADOR 1	86795813991				
CLINICO						
Total do Setor:						70,00
Total de RADIODIAGNOSTICO/ METODOS DIAG POR IMAGE:						70,00

TAXAS DE USO DE SALA

Setor 123 AMBULATORIO PED. URGENCIA

Procedimento	Unid./Ativ.	HE	Qtde	VI Unitario	VI Total
02028921 SALA COMPACTA OBSERVACAO	TAXA	N	1	113,17	113,17
AMBULATORIAL ATE 4 HORAS					
Total do Setor:					113,17
Total de TAXAS DE USO DE SALA:					113,17

TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA

Setor 123 AMBULATORIO PED. URGENCIA

Data	Procedimento / Prestador - CRM - CPF	Unid./Ativ.	HE	Qtde	VI Unitario	VI Total
02/12/2024	41001010 CRÂNIO OU SELA TÚRSICA OU	EXAME	N	1	360,00	360,00
	ÓRBITAS					
	RODRIGO PHILIPPSSEN 34025	81695128087				
CLINICO						
Total do Setor:						360,00
Total de TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA:						360,00
Total Geral: R\$						803,17

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Vitória Cardoso
Nº da Carteira: 10.47.4044
Instituição: Colégio Adventista de Novo Hamburgo

Data de Nascimento: 02/07/2010

Nº da Guia: 23687



Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
02/12/2024	09:53:00	Playground (Ex.: parquinho)	Aula de educação física

O que aconteceu	Partes do corpo
Queda de balanço com madeira de fixação	Cabeça, Pescoço

Descrição

Aluna estava brincando no balanço quando o parafuso se rompeu, ao cair, teve a cabeça acertada por algum objeto. Aluna atendida prontamente pelo monitor e a professora. Mãe foi avisada por telefone e levada ao hospital pelo Coordenador e pela monitora para exames. Aluna foi levada consciente e lúcida até o hospital.

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

Local de atendimento

Outro (Não Credenciado)

Observações

Aluna atendida pelo monitor e também pela professora logo após a queda. Levada ao hospital para exames. Mãe foi avisada via telefone.

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