

AV BRASIL
ZONA 1 - MARINGÁ - PR

COMPROVANTE DE CRÉDITO OU DÉBITO

PAGSEGURO
ELO

CARTÃO: 506722XXXXXX9286
1ª VIA CLIENTE DATA: 01/09/21 15:18:02
AUTO: 978570
CV: 418333351

VENDA DÉBITO
VALOR TOTAL: R\$25,08

AID: A0000001912010
ARQC: 87EDABB501780C36
LABEL: ELO DÉBITO

FARMACIA PREÇO POPULAR
AVENIDA BRASIL 4557
MARINGÁ - PR
CNPJ: 34.683.481/0349-00



CIA LATINO AMERICANA DE MERCADAMENTOS - CNPJ:
64.683.481/0349-00
AV BRASIL, 4557, ZONA 1, MARINGÁ, PR - Fone: (44)
3020-2498

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE CONSUMIDOR ELETRÔNICA

CODIGO	DESC	QTD	UN	VL UNIT	DESC	TOTAL	LÍQUIDO
736851	REATOR DE DECOUP PARA ETIQUETA PARA LAMPADA C/15 LPP	1	UN	14,10	4,92	14,10	9,18
732594	LISADOR DTP C/10 CTR 1000W	1	UN	19,57	3,47	19,57	15,90

QTD TOTAL DE ITENS 2
VALOR TOTAL R\$ 33,47
DESCONTO TOTAL R\$ 8,39
VALOR A PAGAR R\$ 25,08
FORMA PAGAMENTO VALOR PAGO R\$
Cartão de Débito 25,08
VALOR RECEBIDO 0,00
VALOR TROCO 0,00

Numeração: 40220056 Série: 1 Emissão: 01/09/2021 15:18:09

Consulte pela Chave de Acesso em:
<http://www.sped.fazenda.gov.br/modulos/contenuto/controle.php?contenuto=100>

4121 0984 6834 8103 4906 6500 1000 2220 5512 1951 5190
Protocolo de Autorização: 141211048368345 - 01/09/2021 15:18:09

CONSUMIDOR CNPJ: 15.116.763/0004-12
INST. ADVENTISTA SUL BRASILEIRA DE SAUD
Endereço: JULIA DA COSTA, 1447 - BIGORRILHO - CURITIBA



Coloque em seu sistema Lot Federal 12.711-12 Total R\$ 8,39
CAIXA: 036103 CONTROLE: 3435 Operador: 388016 Vendedor: 388016

ana caroline. matheus
cavallero.

1). muplex _____
to - a 1q @ 12/12
por 7 dias.

2). herpes 3p _____
to - a 1q @ 12/12
por 7 dias


Dr. André Alberti Casadei
ORFEDIA / TRAUMATOLOGIA
CRM-PR 35.031

CIA LATINO AMERICANA DE MEDICAMENTOS

CNPJ: 84.683.481/0349-00
AV BRASIL, 4557, , ZONA 1, MARINGA, PR

 Filtrar itens...

CARISOP+DICLOF+PARACET+CAFEINA EURO C/15 CPR VI. Total
GEN (Código: 736853)

14,10

Qtde.:1 UN: UN VI. Unit.: 14,1

LISADOR DIP C/10 CPR 1000MG (Código: 732594) VI. Total

19,37

Qtde.:1 UN: UN VI. Unit.: 19,37

Qtd. total de itens: 2

Valor total R\$: 33,47

Descontos R\$: 8,39

Valor a pagar R\$: **25,08**

Forma de pagamento: Valor pago R\$:

Cartão de Débito 2 25,08

Informação dos Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/2012) R\$ 8,03

Informações gerais da Nota**EMISSION NORMAL**

Número: 222055 Série: 1 Emissão: 01/09/2021 15:18:09 - Via Consumidor

Protocolo de Autorização: 141211048356045 01/09/2021 15:18:09

Ambiente de Produção - Versão XML: 4.00 - Versão XSLT: 2.03

Chave de acesso

Consulte pela Chave de Acesso em <http://www.fazenda.pr.gov.br/>

Chave de acesso:

4121 0984 6834 8103 4900 6500 1000 2220 5512 1091 5180

Consumidor

CNPJ: 15.116.763/0004-12

Razão Social: INST. ADVENTISTA SUL BRASILEIRA DE SAUD

Logradouro: JULIA DA COSTA, 1447, , BIGORRILHO, CURITIBA, PR

Informações de interesse do contribuinte

CAIXA: 039103 CONTROLE: 3435 Operador: 388015 Vendedor: 388015

AUTORIZAÇÃO DE RETORNO

Aluno: Ana Caroline Martins Carvalho

Nº da Carteira: 11.4.830

Instituição: IAP - Ensino Superior

Data de Nascimento: 28/10/1999

Nº da Guia: 3340.003



Data do Retorno	Horário	Local	Atividade
08/05/2021	22:04:00	Ginásio	Eventos esportivos (Ex.: campeonatos)

O que aconteceu	Partes do corpo
Choque com dispositivo fixo (Ex.: bateu na parede, carteira)	Ombro Direito

Descrição

Em jogo de futsal, ao defender a bola fez movimento de rotação com ombro Direito. Possível luxação de MSD. Apresenta deformidade. SIC, relata que já é a terceira vez que ocorre luxação no mesmo local.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Gilberto Júnior	51982703529

Quem prestou primeiros socorros	Data
Gilberto Júnior	08/05/2021

Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
Hsr - Hospital Bom Samaritano de Maringá	31, Av. Independência	3	Zona 04	(44) 3220-6000

Motivo do Retorno

Retorno da aluna ao médico para entrega de exames, no dia 24/05 as 09:00 horas da manhã.

Célia T. D. da Silva
Enfermeira
Coren/PR 000 602.977

Ass.:

Célia Teixeira Damasceno Da Silva

ESTE FORMULÁRIO DEVERÁ SER ENVIADO PARA A CLÍNICA ADVENTISTA DE CURITIBA, 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: 15.116.763/0004-12
Alameda Júlia da Costa, 1447 - Bigorrrilho - Curitiba - Paraná - 80730-070
Fone (41) 3240-2931 e (41) 99519-9118
assistenciamedica@clinicaadventista.org.br / curitiba.clinicaadventista.org.br

Impresso por: Célia Teixeira Damasceno Da Silva

1 de 1

21/05/2021