

OPHTALMED FARMACIA OFTALMOLOGICA

CNPJ: 00.232.105/0001-76 ROLANTE & CIA LTDA -ME
RUA ENGENHEIRO WALTER BOHEL, 28503 VILA
IPIRANGA - PORTO ALEGRE - RS 91360-090 Fone:
3340-3012 I.E.: 096/2446505

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE CONSUMIDOR ELETRONICA

#	Cód	Descrição	Qtd	Un	VI Unit.	VI Total
001	32478	EPITHELIZE GEL 10G				

1	FR X 52,52	52,52
Desconto		-7,06
Valor Líquido		45,46
QTD. TOTAL DE ITENS		001
VALOR TOTAL R\$		52,52
Descontos R\$		-7,06
VALOR A PAGAR R\$		45,46
FORMA DE PAGAMENTO	Valor Pago	
Cartão de Crédito		45,46

Consulte pela Chave de Acesso em

www.sefaz.rs.gov.br/nfce/consulta

4324 0800 2321 0500 0176 6500 1000 2770 4515 4446 1673



CONSUMIDOR CNPJ:
15.116.763/0003-31
NFC-e nº 000277046
Série 001
30/08/2024 14:37:32
Protocolo de Autorização:
243240739907814
Data de Autorização
30/08/2024 14:37:46

MD-5: 00C9B6AAE5FF04CEED271F8F29D1DF6A
Nr. 813063-Op.:29-JUCENÉIA

Trib Aprox R\$ 6,11 Fed 7,73 Est 0,00 Mun
fonte IBPT/empresometro.com.br 3E8D48
MANDpdv 1.00.44-00 - www.edm.com.br

"Adicional de alíquota do AMPARA/RS, criado pela Lei nº
14.742/15 - R\$ 0,00"
Projeto ACBr - www.projetoacbr.com.br

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Ana Paula dos Santos Pinto
Nº da Carteirinha: 10.63.6317
Instituição: Colégio Adventista de Gravataí



Data de Nascimento: 09/05/2007

Nº da Guia: 20516

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
30/08/2024	12:42:00	Laboratório	Aula de outras matérias

O que aconteceu

Derramou álcool no olhos

Partes do corpo

Olho Direito, Olho Esquerdo

Descrição

Durante atividade no laboratório , um aluno espirrou álcool em ambos olhos da aluna

Testemunha da ocorrência

Professora Siomara

Telefone

(51) 3042-0351

Quem prestou primeiros socorros

Professora Siomara

Data

30/08/2024

Local de atendimento

Outro (Não Credenciado)

Observações

Durante atividade no laboratório , um aluno espirrou álcool em ambos olhos da aluna. Lavou com água corrente.

Ana Paula Gonçalves

Coordenadora de Disciplina

Ass.:

Ana Paula da Silva Gonçalves

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 / nortalegre.clinicaadventista.org.br

Ana Paula GONÇALVES @ADUCA

Paciente: ANA PAULA DOS SANTOS PINTO

Atendimento: 00278905

Data Nasci.: 09/05/2007 Nr CPF: 04836080096

Prontuário: 0000184216

Convênio: 43 - PARTICULAR

Data Atendimento: 30/08/2024

Médico: HOSPITAL BANCO DE OLHOS SAO PIETRO

Registro: 225265

RECEITUÁRIO SIMPLES

Data: 30/08/2024

USO OPTÁLMICO:

1) EPITHELIZE ---
UMA GOTA EM AMBOS OS OLHOS 5X AO DIA, ATÉ MELHORA DOS SINTOMAS.

William Bigliardi Zibetti
Médico Oftalmologista
CRM-RS 44516 / RQE 40230

WILLIAM BIGLIARDI ZIBETTI/CRM-44516

NFS-e - NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

Nº: 2024/28676 Emitida em: 02/10/2024 às 11:42:08 Competência: 30/08/2024 Código de Verificação: cc2234a3

SAO PIETRO SERVICOS DE SAUDE LTDA.

Logo prestador

CPF/CNPJ: 33.891.382/0004-92

Inscrição Municipal: 32312725

R ENG WALTER BOEHL, 285, VILA IPIRANGA - Cep: 91360-090

Porto Alegre

RS

Telefone:

Email:

Tomador do(s) Serviço(s)

CPF/CNPJ: 15.116.763/0003-31

Inscrição Municipal: Não Informado

INSTITUICAO ADVENTISTA SUL BRASILEIRA DE SAUDE

RUA MATIS JOSE BINS, 581, Três Figueira - Cep: 91330-290

Porto Alegre

RS

Telefone: Não informado

Email: Não Informado

NFS-e Substituída: 2024/25070

Discriminação do(s) Serviço(s)

SERVIÇO MÉDICO PRESTADO ATENDIMENTO 278905 ANA PAULA DOS SANTOS PINTO 04836080096

Código de Tributação Municipal:

4000100 / Serviços de hospitais, clínicas, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatorios e congêneres.

Subitem Lista de Serviços LC 116/03 / Descrição:

4.03 / Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatorios e congêneres.

Cod/Município da incidência do ISSQN:

4214902 / Porto Alegre

Natureza da Operação:

Tributação no município

Valor dos serviços:	R\$ 270,00	Valor dos serviços:	R\$ 270,00
(-) Descontos:	R\$ 0,00	(-) Deduções:	R\$ 0,00
(-) Retenções Federais:	R\$ 0,00	(-) Desconto Incondicionado:	R\$ 0,00
(-) ISS Retido na Fonte:	R\$ 0,00	(=) Base de Cálculo:	R\$ 270,00
Valor Líquido:	R\$ 270,00	(x) Alíquota:	2%
		(=) Valor do ISS:	R\$ 5,40



Prefeitura de Porto Alegre - Secretaria da Fazenda

Rua Siqueira Campos, 1300 - 4º andar - Bairro Centro Histórico - CEP: 90.010-907 - Porto Alegre RS.

Tel: 156 (opção 4) ou (51) 3289-0156 (chamadas de outras cidades)

<https://servicos.procempa.com.br>