



Paciente: JOAO GABRIEL ALVES BARBOSA
Data Nascimento: 14/01/08
Atendimento: 1964226
Data Atendimento: 27/05/2025
Local Atendimento: P.A TRAUMATOLOGIA

Idade: 14/01/2008 - 17A 4M 13D
Convênio: PARTICULAR Médicos PA
Traumatologia
Matrícula:
Médico Assistente: Dr. Rodrigo Edgar Nunes

BOLETIM DE ATENDIMENTO

HDA - Historia da Doença Atual:

joao gabriel
X COTOVELO ESQUERDO - AP + P

Sinais radiológicos de leve espessamento de partes moles do cotovelo esquerdo.
Não há evidência radiográfica de lesão óssea relacionada a trauma recente.
Articulações normais.

/tg

cd retiro tala

pcte e sua mae negam que ele tenha alergia a farmacos

cd fiso

bexai

Exame Físico

Diagnóstico

Tratamento/Evolução

CIDs do Atendimento:

Resultado do Diagnóstico:

Data da Alta:

27/05/2025

Evolução de Alta

Cristina V. Bach
Téc. Farmagem
CORFEN/RS 246920
Téc. Imob. Ortopédicas 00147

Rodrigo Nunes
Ortopedia e Traumatologia
CRM 31550 / TEOT 13408

JOAO GABRIEL ALVES BARBOSA

Dr. Rodrigo Edgar Nunes

CRM RS 31550

RECEITA

PACIENTE: JOAO GABRIEL ALVES BARBOSA

uso oral

1) bexai 35mg---1cx

1 cp via oral 12/12 h por 5 dias

Rodrigo Nunes
Ortopedia e Traumatologia
CRM 31550 / TEOT 13408

Dr. Rodrigo Edgar Nunes

CRM RS 31550

Capão da Canoa/RS, 27/05/2025



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPÃO DA CANOA

Secretaria de Orçamento e Finanças

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número do RPS	Número da nota 35681
Data da emissão da nota	26/05/2025 16:01:55
Data do fato gerador	26/05/2025 16:01:55
Código de verificação	U5JMR9X3L

PRESTADOR DE SERVIÇOS



Nome fantasia: UNIRAD

Nome/Razão social: UNIDADE RADIOLOGICA CAPAO DA CANOA SA

Inscrição estadual:

CPF/CNPJ: 06.865.379/0001-89 Inscrição municipal: 11153

Telefone: (51) 3665-2072

Endereço: AV PARAGUSSU Número: 2799 Bairro: CENTRO CEP: 95555-000

Complemento:

Celular:

Município: Capão da Canoa

UF: RS

E-mail: adm@clinicaunirad.com.br

Site: www.clinicaunirad.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: INSTITUIÇÃO ADVENTISTA SUL BRASILEIRA DE SAÚDE

CPF/CNPJ: 15.116.763/0004-12

Inscrição municipal:

Inscrição estadual:

Endereço: Alameda Júlia da Costa Número: 447 Bairro: Bigorilho CEP: 80730-070

Complemento:

Município: Curitiba

UF: PR

E-mail: financeiro.cao@educadventista.org.br

Telefone:

Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
RX DE COTOVELO ESQUERDO E IMOBILIZAÇÃO GESSADA	375,0700	1,0000	375,0700	375,07x3,00 =	11,25

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	352,00								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 2,44	R\$ 11,25	R\$ 0,00	R\$ 5,63	R\$ 3,75	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 375,07			Valor líquido = R\$ 352,00		

Códigos dos serviços:

04.02 - Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografia, ressonância magnética, radiologia, tomografia e congêneres.

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	375,07	11,25

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação no município

Situação tributária do ISSQN: Normal

Local da prestação do serviço: Capão da Canoa

Esta NFS-e foi emitida com respaldo no Decreto Municipal 57/2017.

Situação desta NFS-e: Normal

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 50,45 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 7,84 (2,09%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

PanVelDIMED S/A DISTRIBUIDORA
DE MEDICAMENTOS F. 341
CPC-04AV PARAGUASSU 2786, CENTRO,
CAPAO DA CANOA, RS, CEP: 95555-000,
FONE/FAX :--

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA 1Nº 967
SÉRIE 100
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO

4325 0592 6656 1103 7330 5510 0000 0009 6714 2877 2059

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

243250158118055 27/05/2025 18:12:38

CNPJ

92.665.611-0373/30

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA - PANVEL

INSCRIÇÃO ESTADUAL

2340107681

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

INTITUIÇÃO ADVENTISTA SUL BRASILEIRA DE SUADE - MATRIZ

CNPJ/CPF

15.116.763-0004/12

DATA DA EMISSÃO

27/05/2025

ENDEREÇO

R PROFESSOR PEDRO VIRIATO PARIGOT DE SOUZA 1900

BAIRRO/DISTRITO

MOSSUNGUE

CEP

81200-100

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

27/05/2025

MUNICÍPIO

CURITIBA

FONE/FAX

--

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA DA SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	79,02
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
		0,00		79,02
				VALOR TOTAL DA NOTA
				79,02

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

ENDEREÇO

FRETE POR CONTA DE

0-EMITENTE

1-DESTINATÁRIO 0

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

1

ESPÉCIE

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	LOTE/QUANT	PMC	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	V. UNIT.	VLR.DESC	VALOR TOTAL	BC.ICMS	VLR.ICMS	Aliq. ICM
101664	BEXAI 35MG 10 CAP		79,02	30049039	560	5405	AC	1	79,02	0,00	79,02	0,00	0,00	17

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Cliente: 124550225. Cliente 124550225. Pedido 311027210..

RESERVADO AO FISCO

**PREFEITURA MUNICIPAL DE TORRES**

Prefeitura Municipal de Torres

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número do RPS	Número da nota 276
Data da emissão da nota 28/05/2025 15:34:12	
Data do fato gerador 28/05/2025 15:34:12	
Código de verificação WQAZIT9WX	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:
Nome/Razão social: CLINICA NUNES LTDA
CPF/CNPJ: 09.432.640/0001-45 Inscrição municipal:
Endereço: AV SILVA JARDIM Número: 1160 Bairro: PREDIAL CEP: 95560-000
Complemento: APTO 601
Município: Torres UF: RS
E-mail: pietro@konty.com.br Site:

Inscrição estadual:
Telefone: (51) 3626-1883
Celular:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:
Nome/Razão social: INSTITUICAO ADVENTISTA SUL BRASILEIRA DE SAUDE
CPF/CNPJ: 15.116.763/0004-12 Inscrição municipal:
Endereço: Alameda Júlia da Costa Número: 1447 Bairro: Bigorriho CEP: 80730-070
Complemento:
Município: Curitiba UF: PR
E-mail: FISCAL@CLINICAADVENTISTA.ORG.BR Telefone:

Inscrição estadual:
Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
Atendimento prestado para João Gabriel Alves Barbosa .	350,0000	1,0000	350,0000	350,00x3,00 =	10,50

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	333,72								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 2,28	R\$ 10,50	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 3,50	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 350,00		Valor líquido = R\$ 333,72			

Códigos dos serviços:

04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	350,00	10,50

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação no município
Situação tributária do ISSQN: Normal
Local da prestação do serviço: Torres

Esta NFS-e foi emitida com respaldo no Decreto 200/2014.
Situação desta NFS-e: Normal

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 47,08 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 7,32 (2,09%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

NFS-e - NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

Nº:2025/310

Emitida em:
11/06/2025 às 12:20:05Competência:
11/06/2025Código de Verificação:
364a01fe

TRAUMATOLOGIA TRES FIGUEIRAS LTDA

CPF/CNPJ: 08.598.089/0001-41

Inscrição Municipal: 23026820

AV SOLEDADE, 569, AP/SL 803 E 804, TRES FIGUEIRAS - Cep: 90470-340

Porto Alegre

RS

Telefone: (51)3378-9988

Email: traumatotf@medcenter.com.br

Tomador do(s) Serviço(s)

CPF/CNPJ: 15.116.763/0004-12

Inscrição Municipal: Não Informado

INSTITUIÇÃO ADVENTISTA SUL BRASILEIRA DE SAÚDE

ALAMEDA JÚLIA DA COSTA, 1447, BIGORRILHO - Cep: 80730-070

Curitiba

PR

Telefone: Não informado

Email: Não Informado

Discriminação do(s) Serviço(s)

CONSULTA MÉDICA ELETIVA DE JOÃO GABRIEL ALVES BARBOSA

DR. EDUARDO SCARSI LIBRELOTTO - CRM: 23347

CONFORME LEI 12741/12 IMPOSTOS APROXIMADOS R\$ 46.65 (13.33%).

Código de Tributação Municipal:

40300100 / 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:

4314902 / Porto Alegre

Natureza da Operação:

Tributação no município

Valor dos serviços: R\$ 350,00

Valor dos serviços: R\$ 350,00

(-) Descontos: R\$ 0,00

(-) Deduções: R\$ 0,00

(-) Retenções Federais: R\$ 16,28

(-) Desconto Incondicionado: R\$ 0,00

(-) ISS Retido na Fonte: R\$ 0,00

(=) Base de Cálculo: R\$ 350,00

Valor Líquido: R\$ 333,72

(x) Alíquota: 2%

(=) Valor do ISS: R\$ 7,00

Retenções Federais:

PIS: R\$ 2,28 COFINS: R\$ 10,50 CSLL: R\$ 3,50



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>