



CASAS DA ORTOPEDIA

(41) 3011-8253
(41) 99568-8253 TIM
(PLANTÃO)

www.casasdaortopedia.com.br

Rua Isaac Guelmann, 961 - Novo Mundo - Curitiba - Paraná

Data da Emissão: 04/01/2024 **CONTROLE 3435**

Nome:

Gustaine Benet Souza

CNPJ/CPF

048.980.929-42

Inscr. Est./RG

9582129-4

Tel. Resid.

997586422

Celular:

999576628

Data Nasc.

24/05/1984

End.:

São Mateus 540

Cep

Complemento:

11402

Bairro:

Portão

Cidade:

Em caso de cancelamento da locação ou troca de equipamento, será cobrado R\$ 20,00 referente a taxa de entrega e coleta, além da diferença dos valores correspondentes.

QUANT.	DISCRIMINAÇÃO	VALOR R\$
1	Canadence	8000
☒ PAGO ☐ SINAL R\$		TOTAL R\$ 8000

Devolução para:

04/02/2024

1.ª Prorrogação para:

/ /

2.ª Prorrogação para:

/ /

3.ª Prorrogação para:

/ /

TAXA DE ENTREGA:

CLÁUSULAS CONTRATUAIS:

CLÁUSULA 1ª - Fica estabelecido que a devolução dos produtos constantes neste contrato será por conta do cliente, que deverá entregar no endereço da CASAS DA ORTOPEDIA, constante no contrato, na data acordada.

* PRIMEIRO: em casos de locação de produtos como cama hospitalar, colchão hospitalar, guincho de elevação a coleta será de obrigação da empresa, mediante a cobrança de uma taxa constante no contrato.

* SEGUNDO: Toda locação que for entregue antes do período contratado, não terá devolução do valor, a não ser do prazo de 24 (vinte e quatro) horas após a assinatura do contrato, ficando o cliente com crédito para retirada de outros produtos.

CLÁUSULA 2ª - o cliente poderá solicitar coleta mediante pagamento de uma taxa de coleta pré estabelecida no contrato.

CLÁUSULA 3ª - a retenção do equipamento locado, além do prazo contratado constitui violação do artigo 168 do código penal (apropriação indébita) sendo efetuado a denúncia junto ao órgão policial competente, ficando sujeito a aplicação da pena prevista cabível.

Declaro estar ciente das informações acima citadas e da minha responsabilidade quanto a conservação do material do mesmo estado que foi locado, bem como a obrigatoriedade de comunicação para a coleta do equipamento, em caso de devolução.

Assinatura

EXIBIR O DOCUMENTO FISCAL DE INDICAÇÃO NESTE
COMPROVANTE

infinitepay

Via cliente
04/01/2024 13:35

CASAS DA ORTOPEDIA
LTDA

CNPJ/CPF 24666259000134

10

*****2385

Debito

R\$ 80,00
A VISTA

DOC: SP85821937793101730320240104130004

ARQC: 506A1B3602BD1328

AUT: 951241

DT: AG060034942010

ONL: CNIP
APROVADO COM SENHA

CLÍNICA FISIOTERAPIA PORTÃO

Dr. Ailton Antonio Stirma

CREFITO 7509

Declaro para os devidos
fins que recebi a importância
de R\$ 500,00 (quinhentos reais)
referente a 10 sessões de
fisioterapia do SRA BRUNA LEMES
SOUZA.

CNPJ: 15.116.763/0004-12

15/01/24


Matheus L. Janz
Fisioterapeuta
350163-F

cielo

15/01/24 • 15:07
VIA CLIENTE

cielo
AILTON ANTONIO STIRMA
CPF: 491.568.299-49
CURITIBA PR

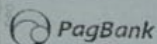
DOCUMENTO FISCAL DE Nº INDICADO NESTE TIPO: **cielo**
VANT. Nº:

CREDITO PARCELADO **R\$ 500,00**
LOJA

PARCELADO LOJA EM 02 PARCELAS
*****8188
DOC: 501361

ELO
POS: 00451430

WWW.CIELO.COM.BR

VIA CLIENTE
AUT0:923783

CUMpra CREDITO ELO

09/JAN/2024 10:42

-----3:58

R\$ 470,00

ANGIOLAB
RUA DA PAZ 195 SALA 02
CURITIBA - PR
CV: 734897CNPJ: 40.433.062/0001-01
INSC: 08470347

PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da Nota

7534

Data e Hora de Emissão

09/01/2024 11:11:39

Código de Verificação

H5VAR10Q

PRESTADOR DE SERVIÇOS**Razão Social:** ANGIOLAB LABORATORIO VASCULAR NÃO INVASIVO LTDA**CPF / CNPJ:** 40.433.062/0001-01**Inscrição Municipal:** 04 02 0259086-9**Endereço:** R. DA PAZ, 000195 - BAIRRO: CENTRO - CEP: 80060160**Tel.:** 41 - 33620133**Município:** CURITIBA**UF:** PR**Email:** angiolab@angiolab.com.br**TOMADOR DE SERVIÇOS****Nome/Razão Social:** INSTITUICAO ADVENTISTA SULBRASILEIRA DE SAUDE**CPF / CNPJ:** 15.116.763/0004-12**IMU:** 0655696-3**Outro Doc.:****Endereço:** JÚLIA DA COSTA, 001447 - BAIRRO: BIGORRILHO - CEP: 80730070**Município:** CURITIBA**UF:** PR**Email:****DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**Referente ao exame de Eco-Doppler Venoso do membro inferior esquerdo, realizado na aluna:
BRUNA LEMESSOUZA (CPF: 131.608.169-90)

Forma de pagamento: Cartão Crédito à Vista (ELO)

Detalhamento dos impostos cfe. Lei 12.741/12

Pis (0,65%) - R\$3,06

Cofins (3%) - R\$14,10

ISS (5%) - R\$23,50

Valor Líquido da Nota Fiscal = R\$ 448,14

COFINS - R\$ 14,10 / CSLL - R\$ 4,70 / PIS - R\$ 3,06

VALOR TOTAL DA NOTA - R\$470,00**Código da Atividade**

04 - 02 - Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografia, ressonância magnética, radiologia, tomografia e congêneres.

Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito p/ Abatimento do IPTU
0,00	470,00	5,00	23,50	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei 73/2009.

Mais informações: nota.curitiba.pr.gov.br

		RAIADROGASIL S.A. CNPJ: 61.585.865/2471-22 RUA PEDRO GUSSO, 1460, , C INDUSTRIAL, CURITIBA, PR	
*NOVOTRAM 50MG 20S A2 (Código: 25962)		VI. Total	
Qtde.:1	UN: UN VI. Unit.: 121,24		121,24
*NOVOTRAM 50MG 20S A2 (Código: 25962)		VI. Total	
Qtde.:1	UN: UN VI. Unit.: 121,24		121,24
*NOVOTRAM 50MG 20S A2 (Código: 25962)		VI. Total	
Qtde.:1	UN: UN VI. Unit.: 121,24		121,24
CICLOBENZ CIG 10MG 30S (Código: 66182)		VI. Total	
Qtde.:1	UN: UN VI. Unit.: 28,62		28,62
ALGIN RET 1000MCG 10'S (Código: 60394)		VI. Total	
Qtde.:1	UN: UN VI. Unit.: 69,98		69,98
***PALEXI 50MG 30'S-A1 (Código: 119103)		VI. Total	
Qtde.:1	UN: UN VI. Unit.: 100,87		100,87
RIVAROXAB 10MG EMG 10S (Código: 146942)		VI. Total	
Qtde.:1	UN: UN VI. Unit.: 85,63		85,63
NOVALGINA 1G 10'S (Código: 68440)		VI. Total	
Qtde.:1	UN: UN VI. Unit.: 23,3		23,30
CIPROFLO 500 PHG 10'S (Código: 624782)		VI. Total	
Qtde.:1	UN: UN VI. Unit.: 35,37		35,37
CIPROFLO 500 PHG 10'S (Código: 624782)		VI. Total	
Qtde.:1	UN: UN VI. Unit.: 35,37		35,37
OMEPRAZOL 20MG TEG 28S (Código: 21517)		VI. Total	
Qtde.:1	UN: UN VI. Unit.: 32,76		32,76
COMPLEXO B EMS 100'S (Código: 68481)		VI. Total	
Qtde.:1	UN: UN VI. Unit.: 48,82		48,82
AAS INF 1X10'S (Código: 32110)		VI. Total	
Qtde.:1	UN: UN VI. Unit.: 9,29		9,29
AAS INF 1X10'S (Código: 32110)		VI. Total	
Qtde.:1	UN: UN VI. Unit.: 9,29		9,29
AAS INF 1X10'S (Código: 32110)		VI. Total	
Qtde.:1	UN: UN VI. Unit.: 9,29		9,29
Qtd. total de itens:			15
Valor total R\$:			852,31

Descontos R\$:	236,83
Valor a pagar R\$:	615,48
Forma de pagamento:	Valor pago R\$:
Cartão de Crédito	615,48
Informação dos Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/2012) R\$	199,70

Informações gerais da Nota

EMISSÃO NORMAL

Número: 130189 Série: 4 Emissão: 07/01/2024 14:27:41 - Via Consumidor

Protocolo de Autorização: 141240032733201 07/01/2024 14:27:44

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:

4124 0161 5858 6524 7122 6500 4000 1301 8918 4655 3456

Consumidor

CNPJ: 15.116.763/0004-12

Razão Social:

Informações de interesse do contribuinte

NrCoo:189342

Secretaria de Estado da Fazenda do Paraná - Data/Hora da Consulta: 19/01/2024 07:44:49

		RAIADROGASIL S.A. CNPJ: 61.585.865/1516-05 RUA DOUTOR JOAO TOBIAS PINTO REBELO, 559, , PORTAO, CURITIBA, PR	
NEEDS ALCOOL 70% 50ML (Código: 646912)		VI. Total	
Qtde.:2	UN: UN	VI. Unit.: 3,79	7,58
NEEDS SOL FISIO 500ML (Código: 77825)		VI. Total	
Qtde.:1	UN: UN	VI. Unit.: 9,29	9,29
NEXCARE GAZE C/10 (Código: 66353)		VI. Total	
Qtde.:4	UN: UN	VI. Unit.: 3,09	12,36
NEEDS FT MP BR 2,5X4,5 (Código: 250634)		VI. Total	
Qtde.:1	UN: UN	VI. Unit.: 12,49	12,49
Qtd. total de itens:			4
Valor a pagar R\$:			41,72
Forma de pagamento:		Valor pago R\$:	
Cartão de Débito 2			41,72
Informação dos Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/2012) R\$			14,88

Informações gerais da Nota	
EMISSÃO NORMAL	
Número: 85530 Série: 2 Emissão: 08/01/2024 12:22:48 - Via Consumidor	
Protocolo de Autorização: 141240036149082 08/01/2024 12:23:01	
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:	
4124 0161 5858 6515 1605 6500 2000 0855 3011 8096 0609	
Consumidor	
CNPJ: 15.116.763/0004-12	
Razão Social:	
Informações de interesse do contribuinte	
NrCoo:142188	
Secretaria de Estado da Fazenda do Paraná - Data/Hora da Consulta: 19/01/2024 07:44:53	



RAIADROGASIL S.A.

CNPJ: 61.585.865/1516-05

RUA DOUTOR JOAO TOBIAS PINTO REBELO, 559, , PORTAO, CURITIBA, PR

MEFENAM 500MG MEG 24'S (Código: 35599)		VI. Total
Qtde.:1	UN: UN	VI. Unit.: 23,96
DIPIRONA 1G MEG 10'S (Código: 619739)		VI. Total
Qtde.:1	UN: UN	VI. Unit.: 19,56
Qt. total de itens:		2
Valor total R\$:		43,52
Descontos R\$:		16,15
Valor a pagar R\$:		27,37
Forma de pagamento:		Valor pago R\$:
Cartão de Crédito		27,37
Informação dos Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/2012) R\$		4,22

Informações gerais da Nota

EMISSÃO NORMAL

Número: 76565 Série: 1 Emissão: 14/01/2024 11:44:23 - Via Consumidor

Protocolo de Autorização: 141240070401350 14/01/2024 11:44:25

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:

4124 0161 5858 6515 1605 6500 1000 0765 6513 7391 7144

Consumidor

CNPJ: 15.116.763/0004-12

Razão Social:

Informações de interesse do contribuinte

NrCoo:123214

Secretaria de Estado da Fazenda do Paraná - Data/Hora da Consulta: 19/01/2024 07:44:51