



Instituto
da Face INSTITUTO DA FACE

NOME: ONEIDA ESTEPHANIE PIERRE JOSEPH

Idade: 15 Anos, 8 Meses e 15 Dias

Plano de Tratamento

Realizado raio x periapical do dente 26.

Feito anestesia com Lidocaína 2% + Fenilefrina 1:2500 (3 tubetes), descolamento, odontosecção e extração do elemento 26.

Receitado medicação pós operatória: Amoxicilina 500mg, 1 comprimido de 8/8 horas por 7 dias e Toragesic 10mg sublingual de 6/6 horas por 5 dias.

Passado recomendações pós operatórias: evitar esforço físico nas primeiras 24 horas, alimentação morna e macia nas primeiras 24 horas e evitar ficar cuspidando nas primeiras 3 horas.

Fernando Maldonado

INSTITUTO DA FACE
VALE DO SINOS LTDA
Fone: 3541.1883

TAQUARA 07 DE JUNHO DE 2024

CR01R57844

Cliente

Profissional



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
MUNICÍPIO DE TAQUARA
SECRETARIA DE ORÇAMENTO E FINANÇAS



NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da Nota: 2024221

Data e Hora Emissão NFS-e: 07/06/2024 às 11:26:38

Código de Verificação: 58379697

Competência Serviço: 2024/06

PRESTADOR DO SERVIÇO

Nome ou Razão Social: CLINICA ODONTOLOGICA TAQUARA LTDA

Telefone:

CPF/CNPJ: 25.001.204/0001-78

Inscrição Municipal: 40719

Endereço: RUA CORONEL JOÃO PINTO, 02556, LOJA 06 - CENTRO

CEP: 95600-078

Município/UF: TAQUARA/RS

E-mail: societariopedebos@gmail.com

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome ou Razão Social: INSTITUICAO ADVENTISTA SUL BRASILEIRA DE SAUDE

Telefone:

CPF/CNPJ: 15.116.763/0003-31

Inscrição Municipal: 25681

Endereço: MATIAS JOSE BINS, 581, - TRÊS FIGUEIRAS

CEP: 0

Município/UF: PORTO ALEGRE/RS

E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Referente a tratamento odontológico de ONEIDA ESTEPHANIE PIERRE JOSEPH.
Extração dente 26
Rx periapical dente 26

CNAE Fiscal: Atividade odontológica

Item da Lista de Serviços: 04.12 - Odontologia

Natureza da Operação: [5.9] Imposto recolhido pelo regime único de arrecadação - Sem retenção

Município da Prestação de Serviço: TAQUARA

Construção Civil:

Matrícula CEI:

Intermediário dos Serviços:

Optante pelo Simples Nacional: Sim

VALOR NOTA FISCAL

Valor dos Serviços	Descontos	Retenções	ISS Retido na Fonte	Valor Líquido da Nota
R\$ 340,00	(-) R\$ 0,00	(-) R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 340,00

CÁLCULO DO ISS

Valor dos Serviços	Deduções	Descontos Incondicionados	Base de Cálculo do ISS	Alíquota	Valor do ISS
R\$ 340,00	(-) R\$ 0,00	(-) R\$ 0,00	(=) R\$ 340,00	(x) 2,00 %	(=) R\$ 6,80

OBSERVAÇÕES

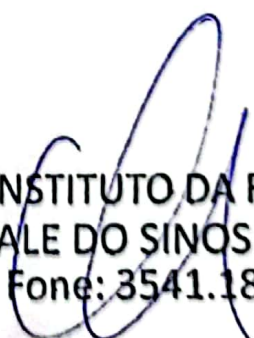
Retenções:

PIS: R\$ 0,00; COFINS: R\$ 0,00; CSLL: R\$ 0,00; IRRF: R\$ 0,00; INSS: R\$ 0,00; Outras Retenções: R\$ 0,00

Uso interno

Toragenc 10mg - 1caixa

Tomar 1comp. 6/6 horas por 5 dias
Sublingual



INSTITUTO DA FACE
VALE DO SINOS LTDA
Fone: 3541.1883

Data: 07 / 06 / 2024

RECEITUÁRIO CONTROLE ESPECIAL

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Nome: Fernando Maldaner INSTITUTO DA FACE
 CRO: 125 27844 Especialidade: VALE DO SINOS LTDA
 Fone: 3541.1883

Paciente: Oneida Estephane Pierre Joseph
 Endereço: _____

Uso interno:

AMOXICILINA 500mg21 cp.

Tomar 01 comprimido de 8 em 8 horas por 7 (sete) dias.

Fernando Maldaner
 INSTITUTO DA FACE
 VALE DO SINOS LTDA
 Fone: 3541.1883

Data: 07/06/2024

Carimbo e assinatura do cirurgião-dentista

IDENTIFICAÇÃO DO COMPRADOR

Nome _____
 RG: _____ Órg. Emissor: _____
 Endereço: _____
 Cidade: _____ UF: _____
 Telefone: _____

IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR

Assinatura do Farmacêutico

Data: ____/____/____

ALVORADA - Av. Pres. Getúlio Vargas, 1615 - sala 201 - B. Bela Vista - FONE: (51) 3044.7775
 CACHOEIRINHA - Av. Gal. Flores da Cunha, 413 - sl. 04 - Pda. 47 - FONE: (51) 3041.1300
 CANOAS - Rua Frei Orlando, 33 - sl. 306 - centro - FONE: (51) 3472.4968
 ESTEIO - Av. Presidente Vargas, 2413 - centro - FONE: (51) 3473.8430
 GRAVATAÍ - Av. Alexandrino de Alencar, 966 - 3º andar - Morada do Vale I - FONE: (51) 3043.3748
 GRAVATAÍ - Rua Coronel Fonseca, 772 - sl. 201/202 - centro - FONE: (51) 3043.7718
 GUAÍBA - Rua Cônego Estanislau Scherer, 569 - centro - FONE: (51) 3055.5994
 IGREJINHA - Av. Pres. Castelo Branco, 476 - sl. 302 - centro - FONE: (51) 3545.6200
 MONTENEGRO - Rua Capitão Cruz, 2000 - Sala 201 - centro - FONE: (51) 3057.3608
 NOVO HAMBURGO - Rua Dr. Magalhães Calvet, 160 - sl. 104 - centro - FONE: (51) 3065.6590
 OSÓRIO - Av. Jorge Dariva, 1153 - sl. 03 - centro - FONE: (51) 3663.1277
 PORTO ALEGRE - Rua Marechal Floriano, 91 - sl. 110 - centro - FONE: (51) 3072.0809
 PORTO ALEGRE - Av. Assis Brasil, 1915 - bairro Passo D'Areia - FONE: (51) 3072.7622
 SANTA MARIA - Rua Duque de Caxias, 1515 - centro - FONE: (55) 3028.4846
 SANTA MARIA - Rua Salvador Isaias, 1305 - centro - FONE: (55) 3026.2846
 SANTO ANTÔNIO - Av. Cel. Victor Verdes, 244 - sl. 202/203 - centro - FONE: (51) 3662.7182
 SÃO JOSÉ/SC - Av. Lédio João Martins, 326 - bairro Kobrasol - FONE: (48) 3259.1919
 SÃO LEOPOLDO - Av. Independência, 893 - 1º andar - centro - FONE: (51) 3568.6268
 TAQUARA - Rua Coronel João Pinto, 2556 - Centro Taquara - FONE: (51) 3542.1359



HARFF BUENO & CIA LTDA

CNPJ - 01.882.350/0001-91

RUA MARECHAL FLORIANO, 1480, CENTRO, Taquara - RS

**Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor
Eletrônica**

Código	Descrição			
Qtde	Un	Valor unit.	Desc.	Valor total
7896112113737		AMOXICILINA 500 MG CPR C/21 TEUTO/GN		
1	CX	31,06	3,16	27,90
7894916509954		TORAGESIC 10 MG CPR C/20		
1	UND	96,95	8,73	88,22
QTDE. TOTAL DE ITENS				2
VALOR TOTAL R\$				128,01
DESCONTOS R\$				11,89
VALOR A PAGAR R\$				116,12
Cartão de Débito				116,12

EMIÇÃO NORMAL

Número: 427130 Série: 1 Emissão: 07/06/2024 11:55:51 - Via
do Consumidor

Consulte pela Chave de Acesso em
<http://www.sefaz.rs.gov.br/nfce/consulta>

4324 0601 8823 5000 0191 6500 1000 4271 3014 2346 5804

Protocolo de Autorização: 243240196925467 07/06/2024
11:55:53

Data de autorização: 07/06/2024 11:55:53

CONSUMIDOR CNPJ: 15.116.763/0003-31



MD5: AD4CD7C80615544574190B959ED5B356

VOCE ECONOMIZOU.....: R\$ 11,89

Balc: 37 N.Controle:1165515

AGRADECEMOS A PREFERENCIA

VOLTE SEMPRE

CNPJ: 01.882.350/0001-91

RUA JULIO DE CASTILHOS

TAQUARA

95600000

Stone - Via Cliente

MasterCard

MasterCard - DEBITO A VISTA - CHIP

*****3679 07/08/24 11:55

DOC:301371

AUT:554678

ONL-CHIP

EC:069536309

TOTAL:

116,12

(CUPOM FISCAL: 000000)

(NSU D-TEF : 301371)

Documento emitido por Linx Big Farma |

<https://www.linx.com.br/linx-big-farma/>

RECEBIMOS DE HARFF BUENO & CIA LTDA - MATRIZ OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMIÇÃO: 07/06/2024 VALOR TOTAL: 116,12 DESTINATÁRIO: INSTITUICAO ADVENTISTA SUL BRASILEIRA DE SAUDE - RUA MATIAS JOSE BINS, 581, 90010-170 - Porto Alegre - RS		NF-e Nº. 6766 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 Cuidando da sua saúde	Identificação do Emitente HARFF BUENO & CIA LTDA - MATRIZ RUA MARECHAL FLORIANO, 1480 CENTRO Taquara RS 95600032 5135411108	DANFE DOCUMENTO AUXILIA DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 6766 SÉRIE: 1 PÁGINA: 1 / 1	
			CHAVE DE ACESSO 4324 0601 8823 5000 0191 5500 1000 0067 6612 2784 9271
			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 243240023805336 07/06/2024 12:22:03
NATUREZA DA OPERAÇÃO Nota Fiscal de Referência			
INSCRIÇÃO ESTADUAL 1410098114	INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 01882350000191	

DESTINATÁRIO / REMETENTE			
NOME / RAZÃO SOCIAL INSTITUICAO ADVENTISTA SUL BRASILEIRA DE SAUDE		CPF / CNPJ 15116763000331	DATA DA EMISSÃO 07/06/2024
ENDEREÇO RUA MATIAS JOSE BINS, 581	BAIRRO TRES FIGUEIRAS	CEP 90010-170	DATA DA ENTRADA / SAÍDA 07/06/2024
MUNICÍPIO Porto Alegre	UF RS	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO	HORA DA SAÍDA 12:22

FATURA / DUPLICATA					
CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL PRODUTOS 128,01	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 11,89	OUTRAS DESPESAS 0,00	VALOR TOTAL DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 116,12

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS						
NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 9 - Sem Ocorrência de Transporte	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE 0	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO 0,000	PESO LÍQUIDO 0,000	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
Código	Descrição dos produtos / serviços	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QNT	PMC	Val. Unit.	Val. Desc.	Val. Total	B. C. ICMS	Val. ICMS	Aliq. ICMS
113401	P TORAGESIC 10 MG CPR C/20	30049062	041	5.929	UND	1	96,95	96,95	8,73	88,22	0,00	0,00	0,00
112899	P AMOXICILINA 500 MG CPR C/21 TEUTO/GN	30041012	041	5.929	CX	1	31,06	31,06	3,16	27,90	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
DADOS			
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES RICMS/RS, Livro II, artigo 32 e seguintes e IN 45/98, Título Nota fiscal impressa ref. aos documentos: NF-e / NFC-e: 427130		RESERVADO AO FISCO	

PACIENTE:

INDICAÇÃO:

Omeida & P. Joseph

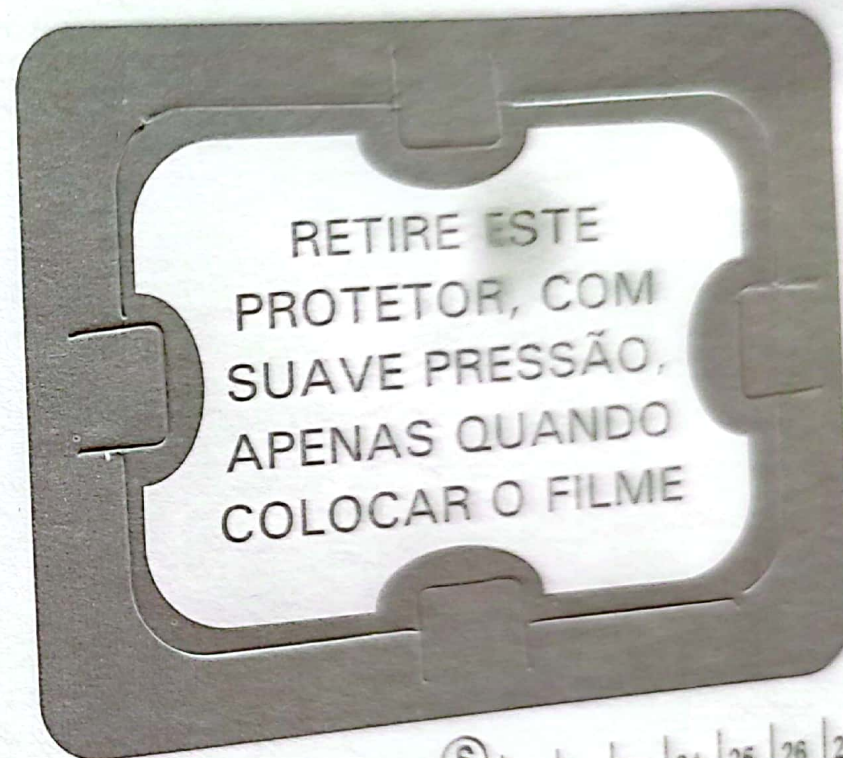
Nº 15936

DATA 07/06/2004



26

OBS.:



RETIRE ESTE
PROTETOR, COM
SUAVE PRESSÃO,
APENAS QUANDO
COLOCAR O FILME

18	17	16	15	14	13	12	11	(S)	21	22	23	24	25	26	27	28
			55	54	53	52	51		61	62	63	64	65			
				85	84	83	82	81		71	72	73	74	75		
48	47	46	45	44	43	42	41	(D)	31	32	33	34	35	36	37	38