

		PREFEITURA DE UMUARAMA SECRETARIA DE FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e			Número da NFS-e 4111						
Data e Hora da Emissão		11/10/2024 13:51:22		Competência		10/2024		Código de Verificação		BEGDUEGYF	
Número do RPS				No. da NFS-e substituída				Local da Prestação		UMUARAMA - PR	
Prestador de Serviço											
Razão Social/Nome		CLÍNICA DE FRATURAS ORTOPEDIA E REABILITAÇÃO UMUA									
Nome Fantasia		CLINICADEFRATURAS									
CNPJ/CPF		77.647.832/0001-20		Inscrição Municipal		6222		Município		UMUARAMA - PR	
Endereço e CEP		WALTER KREISER - 3434, ZONA I, CEP: 87501095									
Complemento				Telefone		(44)3056-1602		e-mail		contabilidade@gattaconsultores.com.br	
Tomador de Serviço											
Razão Social/Nome		INSTITUIÇÃO ADVENTISTA SUL BRASILEIRA DE SAÚDE									
CNPJ/CPF		15.116.763/0004-12		Inscrição Municipal		4016556963		Município		CURITIBA - PR	
Endereço e CEP		ALAMEDA JÚLIA DA COSTA - 1447, BIGORRILHO, CEP: 80730070									
Complemento				Telefone				e-mail			
Discriminação do Serviço											
CONSULTA MÉDICA : 300,00											
EXAMES RADIOLÓGICOS : 200,00											
ATENDIMENTO REALIZADOS NA ALUNA LAVINIA DE OLIVEIRA LIMA											
Código do Serviço / Atividade											
4.03 / 8610101 - Atividades De Atendimento Hospitalar, Exceto Pronto-Socorro E Unidades Para Atendimento A Urgências											
Detalhamento Específico da Construção Civil											
Código da Obra						Código ART					
Tributos Federais											
PIS (R\$)		0,00		COFINS (R\$)		0,00		IR (R\$)		0,00	
INSS (R\$)		0,00		CSLL (R\$)		0,00					
Detalhamento de Valores - Prestador do Serviço				Outras Informações				Cálculo do ISSQN devido no Município			
Valor do Serviço R\$		500,00		Natureza Operação		Valor do Serviço R\$		500,00			
(-) Desconto Incondicionado		0,00		1-Exigível		(-) Deduções Permitidas em Lei		0,00			
(-) Desconto Condicionado		0,00		Regime Especial Tributação		(-) Desconto Incondicionado		0,00			
(-) Retenções Federais		0,00				Base de Cálculo		500,00			
(-) Outras Retenções		0,00		Opção Simples Nacional		(x) Alíquota %		3,00			
(-) ISSQN Retido		0,00		1 - Sim		ISSQN a Reter		() Sim (X) Não			
(=) Valor Líquido R\$		500,00		Incentivador Cultural		(=) Valor do ISSQN R\$		0,00			
Avisos											
1 - Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador do Serviço. 2 - A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site: http://umuarama.giss.com.br com a utilização do Código de Verificação. 3 - Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional Não gera direito a crédito fiscal de ISS e IPI. 4 - Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços. 5 - A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site: umuarama.giss.com.br com a utilização do Código de Verificação.											

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Lavinia de Oliveira Queiroz Lima
Nº da Carteira: 5.35.3337
Instituição: Escola Adventista de Umuarama



Data de Nascimento: 22/04/2014

Nº da Guia: 21501

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
27/09/2024	09:05:00	Ginásio	Aula de educação física

O que aconteceu	Partes do corpo
Trauma (Ex.: bola bateu no rosto, aluno jogou objeto no outro)	5º Dedo Mão Esquerda

Descrição
Estava jogando queimada quando a bola bateu na mão acertando o dedo mindinho

Testemunha da ocorrência	Telefone
Franciely Gomes do Nascimento	(11) 99284-0081

Quem prestou primeiros socorros	Data
Franciely Gomes do Nascimento	27/09/2024

Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
Atendimento no próprio estabelecimento				

Observações
Estava jogando queimada quando a bola bateu na mão acertando o dedo mindinho

Ass.:

Diego Rafael Silva Prestes

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: 15.116.763/0004-12
Contato: (41) 3240-2919 ou (41) 99895-0157



Digitalizado com CamScanner

Clínica de Fraturas, Ortopedia e Reabilitação Umuarama Ltda
Rua Walter Kraiser 3434 / Umuarama - PR / Fone (44) 3622-1870

sexta-feira, 27 de setembro de 2024

Declaração médica

A paciente LAVINIA DE OLIVEIRA QUEIROZ LIMA foi por nos atendida na presente data com história traumática no 5º dedo mão esquerda (entorse). Foi radiografada, medicada e devidamente orientada.
CID S 60.0

Antonio Francisco Ruaro
Médico Ortopedista e Traumatologista
CRM 5036 - TEOT 3919 - RQE 3027

