

		PREFEITURA DE UMUARAMA SECRETARIA DE FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e				Número da NFS-e 4112					
Data e Hora da Emissão		11/10/2024 13:56:21		Competência		10/2024		Código de Verificação		TP75QPK1M	
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		77.647.832/0001-29		Inscrição Municipal		6222		Município		UMUARAMA - PR	
Endereço e CEP		WALTER KREISER - 3434, ZONA I, CEP: 87501095									
Complemento				Telefone		(44)3056-1602		e-mail		contabilidade@attaconsultores.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 RADIOLOGICOS : 250,00											
ATENDIMENTO REALIZADO NO ALUNO JOÃO GABRIEL M ZORATI											
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\$		550,00		Natureza Operação		Valor do Serviço R\$		550,00			
(-) 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		550,00			
(-) 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\$		550,00		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. Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços. 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: João Gabriel Matsunaga Zorati
Nº da Carteira: 5.35.3404
Instituição: Escola Adventista de Umuarama



Data de Nascimento: 16/09/2018

Nº da Guia: 21844

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
07/10/2024	16:43:00	Quadra	Aula de educação física

O que aconteceu	Partes do corpo
Choque com terceiros (para saber de alunos)	Rosto

Descrição

O aluno estava em aula de Educação Física quando trombou com o amigo.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Luan Henrique França	(44) 3055-9091
Luan Henrique França	(44) 3055-9091

Quem prestou primeiros socorros	Data
Luan Henrique França	07/10/2024

Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
Atendimento no próprio estabelecimento				

Observações

O aluno foi atendido pelo vice diretor e encaminhado para a clínica médica.

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
assistenciamedica@clinicaadventista.org.br / curitiba.clinicaadventista.org.br

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

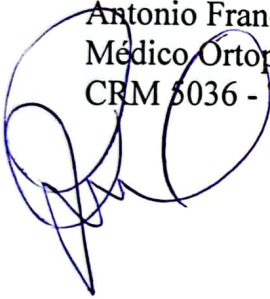
segunda-feira, 7 de outubro de 2024

JOAO GABRIEL MATSUNAGA ZORATI

Raio X - nariz em ap nasomento placa, nariz em ap nasofronte placa, nariz perfil ossos da face em ap e obliquo

Fratura dos ossos próprios do nariz

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



AUTORIZAÇÃO DE RETORNO

Aluno: João Gabriel Matsunaga Zorati
Nº da Cartelrinha: 5.35.3404
Instituição: Escola Adventista de Umuarama



Data de Nascimento: 16/09/2018

Nº da Guia: 21891.001

Data do Retorno	Horário	Local	Atividade
09/10/2024	14:04:43	Ginásio	Aula de educação física

O que aconteceu	Partes do corpo
Choque com terceiros (Ex.: entre dois alunos)	Rosto

Descrição

O aluno estava em aula de Educação Física, quando chocou-se com o amigo.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Luan Henrique França	(44) 3055-9091
Luan Henrique França	(44) 3055-9091

Quem prestou primeiros socorros	Data
Luan Henrique França	08/10/2024

Local de atendimento

Outro (Não Credenciado)

Motivo do Retorno

Solicitado pelo medico o retorno do aluno

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
assistenciamedica@clinicaadventista.org.br / curitiba.clinicaadventista.org.br