

ITAJAÍ 14 DE SETEMBRO DE 2021

DAVI BRIDI DOS SANTOS

TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA CRÂNIO

>>>QUEDA

Dr. Deodato Cesar Casas
CRM 7164
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA
DOENÇAS E CIRURGIA DA COLUNA
SOCIEDADE BRASILEIRA DE COLUNA-SBC
NORTH AMERICAN SPINE SOCIETY-NASS

DR DEODATO CESAR CASAS

CRM/SC 7164

ORTOPEDIA/TRAUMATOLOGIA

CIRURGIA DA COLUNA VERTEBRAL

SOCIEDADE BRASILEIRA DE COLUNA-SBC

NORTH AMERICAN SPINE SOCIETY-NASS

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Davi Bridi dos Santos
Nº da Carteira: 7.51.4324
Instituição: Colégio Adventista de Itajaí



Data de Nascimento: 06/08/2011

Nº da Guia: 3821

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
14/09/2021	15:20:00	Pátio	Intervalo (Ex.: recreio)

O que aconteceu	Partes do corpo
Queda de mesmo nível	Cabeça

Descrição
Aluno estava correndo, tropeçou em um colega e caiu batendo a cabeça no chão.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Ailton	(47) 3046-9300

Quem prestou primeiros socorros	Data
Rafael	14/09/2021

Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
Ortoclin Clínica de Ortopedia e Reabilitação	Rua José Siqueira	376	Ressacada	(47) 3158-5300

Observações
Foi colocado um gelo e contatado a mãe para levar o aluno no atendimento médico.

Ass.:

Colégio Adventista de Itajaí

CNPJ: 76.726.884/0086-17

Educação Infantil - Parecer 041/2013

Ensino Fundamental - 9 anos (Lei 11274/2006)

EF. 1º. ao 5º. ano - Portaria 161 de 12/09/1984

EF. 6º. ao 9º. ano - Parecer 175 de 06/09/2005

Ensino Médio - Parecer 266 de 10/10/2006

Rua Brusque, 228 - Centro - Itajaí - SC

ESTE FORMULÁRIO DEVERÁ SER ENVIADO PARA A CLÍNICA ADVENTISTA DE PORTO ALEGRE, PELO PRESTADOR, JUNTAMENTE COM AS CONTAS DE ATENDIMENTO, RELATÓRIO DETALHADO DO ATENDIMENTO, NOTA FISCAL E GUIAS. (Conforme dados abaixo) Instituição Adventista Sul-Brasileira de Saúde / CNPJ:

15.116.763/0003-31

Rua Matias José Bins, 581 - Três Figueiras, Porto Alegre - RS, CEP: 91330-290

Telefone: (51) 3382-1200

assistenciamedica@clinicaadventista.org.br / portoalegre.clinicaadventista.org.br



MUNICÍPIO DE ITAJAÍ

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

Rua Alberto Werner, 100, Vila Operária,
CEP: 88304-053 - ITAJAÍ/SC

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número e Série da NFS-e
00000009438 / A1

Data e Hora da Emissão
17/09/2021 15:05:11

Competência
9/2021

Código de Verificação
3WNU-AUPJ



CPF/CNPJ:

18.514.920/0001-93

Nome fantasia:

MCI CLINICA DE IMAGEM

Nome empresarial:

MEDICAL CENTER IMAGE RADIOLOGIA LTDA - ME

Endereço:

SAMUEL HEUSI, 178 - SALA TERREA

Bairro:

CENTRO

Município:

ITAJAÍ

PRESTADOR DE SERVIÇOS

24199380

Inscrição Municipal: 303392

CEP: 88301-320

Fone: 4733904700

UF: SC E-mail: contato@clinicamci.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ:

15.116.763/0003-31

Nome:

INSTITUIÇÃO ADVENTISTA SUL BRASILEIRA DE SAÚDE

Endereço:

Matias José Bins, 581

Bairro:

TRÊS FIGUEIRAS

Município:

PORTO ALEGRE

Inscrição Municipal:

CEP: 91330-290

Fone:

UF: RS E-mail: assistenciamedica.

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço por imagem

VALOR TOTAL DO SERVIÇO: R\$ 250,00

Código do Serviço:

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

Natureza de Operação:

101 - ISS devido para Itajaí

Local da prestação do serviço

ITAJAÍ / SC - BRASIL

Valor Serviços	Base de Cálculo	Aliquota ISS	Valor ISS retido	Valor ISS
250,00	250,00	2,00 %	0,00	5,00
Desconto incondicional	Desconto condicional	Valor PIS	Valor COFINS	Valor INSS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Valor IR	Valor CSLL	Outras retenções	Valor deduções	Valor líquido da NFS-e
0,00	0,00	0,00	0,00	250,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Valor Aproximado dos Tributos: Federais R\$ 33,63 (13,45%) | Municipais R\$ 5,28 (2,11%). Fonte: IBPT/empresometro.com.br

OUTRAS INFORMAÇÕES (USO EXCLUSIVO DO MUNICÍPIO)

- Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal no portal da NFS-e de Itajaí: <http://nfse.itajai.sc.gov.br/>

Desenvolvido por Pública

RECEBI(EMOS) DA EMPRESA: MEDICAL CENTER IMAGE RADIOLOGIA LTDA - ME A NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA N°00000009438 / A1, EMITIDA EM 17/09/2021 NO VALOR DE R\$ 250,00.

DATA DO RECEBIMENTO: ____/____/____

ASSINATURA DO DESTINATÁRIO: _____

**MUNICÍPIO DE ITAJAÍ**

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

Rua Alberto Werner, 100, Vila Operária,

CEP: 88304-053 - ITAJAÍ/SC

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-eNúmero e Série da NFS-e
00000002178 / A1Data e Hora da Emissão
22/09/2021 12:14:37Competência
9/2021Código de Verificação
SEGC-K2KJ**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

24247096

CPF/CNPJ: 18.514.920/0002-74

Inscrição Municipal: 315539

Nome fantasia: MCI CLINICA DE IMAGEM

Nome empresarial: MEDICAL CENTER IMAGE RADIOLOGIA LTDA

Endereço: CAMBORIU, 267 - SALAS 01/02

CEP: 88301-450

Bairro: CENTRO

Fone: 47-33904700

Município: ITAJAÍ

UF: SC E-mail: katia@clinicamci.com.br**TOMADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ: 15.116.763/0003-31

Inscrição Municipal:

Nome: INSTITUIÇÃO ADVENTISTA SUL BRASILEIRA DE SAÚDE

Endereço: Matias José Bins, 581

CEP: 91330-290

Bairro: TRÊS FIGUEIRAS

Fone:

Município: PORTO ALEGRE

UF: RS E-mail: assistenciamedica**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

Serviço de imagem - Ressonância Magnética Crânio.

VALOR TOTAL DO SERVIÇO: R\$ 450,00

Código do Serviço:

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

Natureza de Operação:

101 - ISS devido para Itajaí

Local da prestação do serviço

ITAJAÍ / SC - BRASIL

Valor Serviços	Base de Cálculo	Alíquota ISS	Valor ISS retido	Valor ISS
450,00	450,00	2,00 %	0,00	9,00
Desconto incondicional	Desconto condicional	Valor PIS	Valor COFINS	Valor INSS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Valor IR	Valor CSLL	Outras retenções	Valor deduções	Valor líquido da NFS-e
0,00	0,00	0,00	0,00	450,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Valor Aproximado dos Tributos: Federais R\$ 60,53 (13,45%) | Municipais R\$ 9,50 (2,11%). Fonte: IBPT/empresometro.com.br

OUTRAS INFORMAÇÕES (USO EXCLUSIVO DO MUNICÍPIO)- Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal no portal da NFS-e de Itajaí: <http://nfse.itajai.sc.gov.br/>

Desenvolvido por Pública

RECEBI(EMOS) DA EMPRESA: MEDICAL CENTER IMAGE RADIOLOGIA LTDA A NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA Nº00000002178 / A1, EMITIDA EM 22/09/2021 NO VALOR DE R\$ 450,00.

DATA DO RECEBIMENTO: ____/____/____

ASSINATURA DO DESTINATÁRIO: _____

Sistema Secretaria Escolar
Colégio Adventista de Itajaí
Ficha Cadastral / Matrícula

Dados do Aluno

Nome: **Davi Bridi dos Santos (4324)** Ano: **2021** Data Matrícula: **03/11/2020**
Sexo: **M** Data Nascimento: **06/08/2011** Curso: **4º Ano - Ensino Fundamental** Turma: **B-T**
Naturalidade: **Balneário Camboriú** UF: **SC** Estado Civil: **Solteiro** Turno: **T**
Endereço: **Rua Dr. Jose Bonifacio Malburg, 412** Complemento: **Ap 703**
Bairro: **Centro** Cidade: **Itajaí** UF: **SC** CEP: **88301-350**
Cert. Nascimento: **10737501552011100211257009597977**
Cert. Nascimento Livro: **A-211** Cert. Nascimento Folha: **257**
Cert. Nascimento Termo: **95979**
Cert. Nascimento Cartório: **Bel. Saulo Liberato Heusi**
Cert. Nascimento Cidade: **Itajaí** Cert. Nascimento UF: **SC**
Identidade: **7664074** O.Exp: **SESP** UF: **SC** Data: **24/03/2016** CPF: **125509249-16** INEP **123771571811**
E-Mail: **tatibridisc@hotmail.com** Cor/ Raça: **Branca** Religiao: **Outras**
Tipo de Sangue/Fator RH: Convênio: Nº:
Telefones: Celular: **47996347152**
Pode sair sozinho? **Não** Autorizo Imagem: **Sim**



Dados do Pai

CPF: Nome: **Fabio Renato dos Santos** Naturalidade: Nacionalidade:
Nascimento: Estado Civil: Identidade: O. Exp: UF: Data Emissão:
Grau de Instrução: Endereço: Cidade: UF: CEP:
Complemento: Bairro: Cidade: UF: CEP:
Cx. Postal: E-Mail: Religião:
Telefones:

Dados da Mãe

CPF: **975631530-04** Nome: **Tatiane Bridi** Naturalidade: **Videira - SC** Nacionalidade: **Brasileira**
Nascimento: **17/09/1979** Estado Civil: **Divorciado** Identidade: **5070279301** O. Exp: **SJSII** UF: **RS** Data Emissão: **13/02/2015**
Grau de Instrução: **Superior completo** Endereço: **Rua Dr. Jose Bonifacio Malburg, 412**
Complemento: **Ap 703** Bairro: **Centro** Cidade: **Itajaí** UF: **SC** CEP: **88300-000**
Cx. Postal: E-Mail: **tatibridisc@hotmail.com** Religião: **Cristã**
Telefones: Residencial: **47 33192403** | Celular: **47996347152** |

Dados do Responsável Legal

CPF: **975631530-04** Nome: **Tatiane Bridi** Naturalidade: **Videira - SC** Nacionalidade: **Brasileira**
Nascimento: **17/09/1979** Estado Civil: **Divorciado** Identidade: **5070279301** O. Exp: **SJSII** UF: **RS** Data Emissão: **13/02/2015**
Grau de Instrução: **Superior completo** Endereço: **Rua Dr. Jose Bonifacio Malburg, 412**
Complemento: **Ap 703** Bairro: **Centro** Cidade: **Itajaí** UF: **SC** CEP: **88300-000**
Cx. Postal: E-Mail: **tatibridisc@hotmail.com** Religião: **Cristã**
Telefones: Residencial: **47 33192403** | Celular: **47996347152** |

Dados do Responsável Financeiro

CPF: **975631530-04** Nome: **Tatiane Bridi** Naturalidade: **Videira - SC** Nacionalidade: **Brasileira**
Nascimento: **17/09/1979** Estado Civil: **Divorciado** Identidade: **5070279301** O. Exp: **SJSII** UF: **RS** Data Emissão: **13/02/2015**
Grau de Instrução: **Superior completo** Endereço: **Rua Dr. Jose Bonifacio Malburg, 412**
Complemento: **Ap 703** Bairro: **Centro** Cidade: **Itajaí** UF: **SC** CEP: **88300-000**
Cx. Postal: E-Mail: **tatibridisc@hotmail.com** Religião: **Cristã**
Telefones: Residencial: **47 33192403** | Celular: **47996347152** |

Colégio Adventista de Itajaí

CNPJ: **76.726.884/0086-17**

Educação Infantil - Parecer 041/2013

Ensino Fundamental - 9 anos (Lei 11274/2006)

EF. 1º. ao 5º. ano - Portaria 161 de 12/09/1984

EF. 6º. ao 9º. ano - Parecer 175 de 06/09/2005

Ensino Médio - Parecer 266 de 10/10/2006

Letícia Amaral Kassner, 228 - Centro - Itajaí - SC

Secretário(a) - Ato nº Reg. Ata 2018-122

Deferimento

Data: **14 SET 2021**

[] Deferido [] Indeferido

Sebastião Antonio Damasceno Filho

Administrador Escolar - Ato nº Reg. Ata
2019-23