

WWW.CIELO.COM.BR

ITE **cielo**

cielo

HOSPITAL GERAL REGION
CNPJ: 39.946.634/0001-77
PELOTAS RS

23/10/23 • 12:46

VIA CLIENTE

CREDITO A VISTA

150,00

*****7542
DOC: 684643

MASTERCARD
POS: 00515019

**PREFEITURA MUNICIPAL DE PELOTAS****SECRETARIA MUNICIPAL DE RECEITA****Nota Fiscal Eletrônica de Serviços****Número / Série:** 18870 / NFSe
Data Prestação Serviço: 23/10/2023**Emissão:** 23/10/2023 13:48:15
Incidência: PELOTAS (RS)**Retenção ISS:** Tributado
Nº RPS:**PRESTADOR DE SERVIÇOS****Nome/Razão Social:** CENTRO CLINICO PILTCHER LTDA**CPF / CNPJ:** 39.946.634/0001-77**Endereço:** Rua Rua Andrade Neves, nº 3006, Bairro Centro**Telefone:****E-Mail:** financeiro@ccpiltcher.com.br**Inscr. Municipal:** 1009931**Nome Fantasia:** CENTRO CLINICO PILTCHER**Regime:** Faturamento**Município:** PELOTAS (RS)**Inscr. Estadual:****TOMADOR DE SERVIÇOS****Nome/Razão Social:** INSTITUIÇÃO ADVENTISTA SUL BRASILEIRA DE SAÚDE**CPF / CNPJ:** 15.116.763/0003-31**Endereço:** Rua Matias Jose Bins, nº 581, Bairro Tres Figueiras**Telefone:****E-Mail:****Inscr. Municipal:****Nome Fantasia:****Município:** PORTO ALEGRE (RS)**Inscr. Estadual:****DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS****Código CNAE:** 8610-1/02-00 **Denominação:** ATIVIDADES DE ATENDIMENTO EM PRONTO-SOCORRO E UNIDADES HOSPITALARES PARA**Código Serviço:** 4.03 **Serviço:** Hospitais; Clínicas; Laboratórios; Sanatórios; Manicomios; Casas de Saúde; Prontos-Socorros;**Local da Prestação dos Serviços:** PELOTAS (RS)**Discriminação dos Serviços Prestados:**

CONSULTA + MATERIAL + MEDICAMENTO

PACIENTE DIOGO PEREIRA MACHADO

RETENÇÕES DE IMPOSTOS**INSS**

R\$ 0,00

COFINS

R\$ 0,00

CSLL

R\$ 0,00

PIS

R\$ 0,00

IRRF

R\$ 0,00

Outras Retenções

R\$ 0,00

DETALHAMENTO DE VALORES**Valor Total da Nota**

R\$ 150,00

Deduções Permitidas em Lei

R\$ 0,00

Base de Cálculo

R\$ 150,00

Alíquota

2,00 %

ISS

R\$ 3,00

Totais Retenções

R\$ 0,00

Valor Líquido:**R\$ 150,00****INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES****CARTÃO**

Emitido por Majra Guedes Piltcher Recuero

Esta nota substituiu a nota nº 18869 emitida em 23/10/2023 12:10:00, relativa a serviços prestados em 23/10/2023

A validação dos dados desta nota poderá ser feita junto ao site da Prefeitura, através do endereço <https://nfe.pelotas.rs.gov.br/> no menu "Consultar" - "Validar Documento" informando o código de validação abaixo:**A98D.A2C4.9598.171F.72DE.49BF.5F7F.28AD**

FICHA DE ATENDIMENTO AMBULATORIAL

Convênio : PAT/PS - PART/AZONASUL- CCP

, Urgência () Emergência () Não urgente

CENTRO CLÍNICO
ANDRADE NEVES, 3006 - PELOTAS - RS

Atendimento Nro: 204819

SAME: 16622

C.N.S:

CPF: 04374059075

RG: 1126721925

Paciente DIOGO PEREIRA MACHADO

Endereço: AV PINHEIRO MACHADO, 506

Cidade: PELOTAS

Naturalidade: PELOTAS

Nascimento 11/12/2009

Idade: 13

Mãe: VALESKA NUNES PEREIRA

Responsável:

Executante CRM(2) - CENTRO CLINICO PILTCHER

Data: 23/10/2023

Hora: 12:40:03

Especialidade: CLINICA GERAL

Observação:

Bairro: FRAGATA

Fone: 984185801

Sexo: MASCULINO

Convênio: PAT/PS - PART/A

Matricula:

Guia:

Tipo de Atendimento: CONSULTA PSC

PA: _____ FC: 105 FR: _____ SAT: 38.36,8°C

COARCE LABIO

ACIDENTE NA ESCOLA

Assinatura Responsável: _____

Médico: _____

CRM: _____

Hora: _____

Triagem de Enfermagem

Apresenta sintomas respiratórios () Sim ☒ Não

HAS () Sim ☒ Não

DM () Sim ☒ Não

Cardiopatia () Sim ☒ Não

Alergias () Sim ☒ Não

Outras Doenças:

Queixa Principal: *Rebato certo no lábio superior.*

#Medicações de uso contínuo:

sintomas

Sistema Secretaria Escolar

Escola Adventista de Pelotas

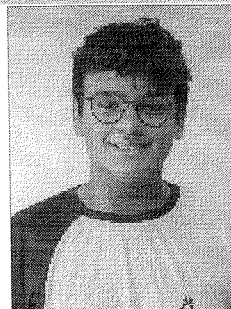
Ficha Cadastral / Matrícula

Dados do Aluno

Ano: **2023**

Data Matrícula: **01/09/2022**

Nome: **Diogo Pereira Machado (5235)** Curso: **8º Ano - Ensino Fundamental** Turma: **EF8MA**
 Sexo: **M** Data Nascimento: **11/12/2009** Nacionalidade: **Brasileira** Turno: **M**
 Naturalidade: **Rio Grande** UF: **RS** Estado Civil: **Solteiro**
 Endereço: **Avenida Pinheiro Machado, 506** Complemento: **Apt 102/ Bloco H**
 Bairro: **Fragata** Cidade: **Pelotas** UF: **RS** CEP: **96040-500**
 Cert. Nascimento: **71277**
 Cert. Nascimento Livro: **A-101** Cert. Nascimento Folha: **41**
 Cert. Nascimento Termo:
 Cert. Nascimento Cartório:
 Cert. Nascimento Cidade: **Rio Grande** Cert. Nascimento UF: **RS**
 Identidade: **1126721925** O.Exp: **SSP** UF: **RS** Data: **02/01/2020** CPF: **043740590-75** INEP **123016723602**
 E-Mail: **diegoadriao@gmail.com** Cor/ Raça: **Branca** Religião: **Evangélica**
 Tipo de Sangue/Fator RH: **A +** Convênio: **UNIMED** Nº: **0045272728346710661**
 Telefones: Celular: **53984185801**
 Autorizo Imagem: **Sim** Pode sair sozinho? **Não**



Dados do Pai

CPF: **001269430-44** Nome: **Diego Adriaio Costa Machado** Naturalidade: **Rio Grande - RS** Nacionalidade: **Brasileira**
 Nascimento: **28/05/1982** Estado Civil: **Casado** Identidade: **8070105419** O. Exp: **SJS** UF: **RS** Data Emissão: **20/03/2018**
 Grau de Instrução: **Superior completo** Endereço: **Avenida Pinheiro Machado, 506**
 Complemento: **Apt 102/BI H** Bairro: **Fragata** Cidade: **Pelotas** UF: **RS** CEP: **96040-500**
 Cx. Postal: E-Mail: **diegoadriao@gmail.com** Religião: **Evangélica**
 Telefones: Celular: **53984516005**

Dados da Mãe

CPF: **968765300-00** Nome: **Valeska Nunes Pereira** Naturalidade: **Rio Grande - RS** Nacionalidade: **Brasileira**
 Nascimento: **08/12/1979** Estado Civil: **Casado** Identidade: **3065839494** O. Exp: **SSP** UF: **RS** Data Emissão: **10/04/2017**
 Grau de Instrução: **Superior completo** Endereço: **Avenida Pinheiro Machado, 506**
 Complemento: **Apt 102/ Bloco H** Bairro: **Fragata** Cidade: **Pelotas** UF: **RS** CEP: **96040-500**
 Cx. Postal: E-Mail: **valeskanunespereira@gmail.com** Religião: **Outras**
 Telefones: Celular: **53984185801**

Dados do Responsável Legal

CPF: **968765300-00** Nome: **Valeska Nunes Pereira** Naturalidade: **Rio Grande - RS** Nacionalidade: **Brasileira**
 Nascimento: **08/12/1979** Estado Civil: **Casado** Identidade: **3065839494** O. Exp: **SSP** UF: **RS** Data Emissão: **10/04/2017**
 Grau de Instrução: **Superior completo** Endereço: **Avenida Pinheiro Machado, 506**
 Complemento: **Apt 102/ Bloco H** Bairro: **Fragata** Cidade: **Pelotas** UF: **RS** CEP: **96040-500**
 Cx. Postal: E-Mail: **valeskanunespereira@gmail.com** Religião: **Outras**
 Telefones: Celular: **53984185801**

Dados do Responsável Financeiro

CPF: **968765300-00** Nome: **Valeska Nunes Pereira** Naturalidade: **Rio Grande - RS** Nacionalidade: **Brasileira**
 Nascimento: **08/12/1979** Estado Civil: **Casado** Identidade: **3065839494** O. Exp: **SSP** UF: **RS** Data Emissão: **10/04/2017**
 Grau de Instrução: **Superior completo** Endereço: **Avenida Pinheiro Machado, 506**
 Complemento: **Apt 102/ Bloco H** Bairro: **Fragata** Cidade: **Pelotas** UF: **RS** CEP: **96040-500**
 Cx. Postal: E-Mail: **valeskanunespereira@gmail.com** Religião: **Outras**
 Telefones: Celular: **53984185801**

Contrato com aceite Online:

Deferimento Online

Data: **01/09/2022 21:19:19**

☒ Deferido ☐ Indeferido

Marilane Barcelos Pereira

Mylena da Silva Gomes

Autenticação:

25b031b857de6094023e0565f569d528

Valeska Nunes Pereira

valeska.pereira@eaportal.org