

EDSON LUIZ DA SILVA - ME CNPJ: 24.259.341/0001-44 Comandante Moraes Rego - ANEXO I, 130 CEP: 85.980-000 - Bairro: Centro Município: GUAÍRA - PARANÁ Telefone: (044) 36422351 Email: labor@f1net.com.br Insc. Municipal: 323110	Insc. Estadual:	Número da NFS-e 870 Situação Emitida Tipo Preenchido	 Autenticidade
---	-----------------	---	--

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série NFS-e

 ESTADO DE PARANÁ PREFEITURA MUNICIPAL DE GUAÍRA SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO E FAZENDA	Identificador 7571 2205 2415 1231 5502 4259 3412 0240 5739 0042 
	Data Fato Gerador 22/05/2024

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome/Razão Social INSTITUICAO ADVENTISTA SUL BRASILEIRA DE SAUDE		CPF/CNPJ 15.116.763/0004-12
Endereço RUA ALAMEDA ALAMEDA JULIA DA COSTA	Número 1447	Complemento NÃO INFORMADO
Bairro BIGORRILHO	CEP 80730070	Cidade Curitiba - PR
País Brasil - BR - 1058	Telefone Não Informado	Email sesmt@clinicaadventista.org.br

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

Serviço	Local Prestação	Alíquota	Situação Trib.	Unidade Serviço	Quantidade	Valor Unidade	Valor Serviço	Desc. Incondic.	Valor Dedução	Valor ISS
402	7571	2.01%	TI	Qtde	1	R\$150,00	150,00	0,00	0,00	3,02

Descrição do Serviço:
REFERENTE A RAO X DE OSSO NASAL PRESTADO A LORENA ALVES RODRIGUES

Valor Total 150,00	Desc. Incondicional 0,00	Dedução 0,00	Base de Cálculo 150,00	ISSQN 3,02
ISSRF 0,00	IR 0,00	INSS 0,00	CSLL 0,00	COFINS 0,00
PIS 0,00	Outras Retenções 0,00	Total Trib. Federais 0,00	Desc. Condicional 0,00	

Descrição dos subitens da Lista de Serviço em acordo com a Lei Complementar 116/03.

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

Legenda do Local de Prestação do Serviço

7571 Guaíra

Outras Informações

TI - Tributada Integralmente

(402) Serviço tributado no município do prestador

Contribuinte enquadrado como Simples - Homologado

Autorização para emissão de Nota Fiscal de Serviço Eletrônica: 28/2016 de 06/04/2016 00:00:00

A veracidade das informações declaradas na NFS-e podem ser consultadas no site:

<https://guaira.atende.net/autoatendimento/servicos/consulta-de-autenticidade-de-nota-fiscal-eletronica-nfse/detalhar/1/identificador/7571220524151231550242593412024057390042>

A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 20/06/2024

Valor aproximado dos tributos: Federais R\$20,17 (13,45%), Estaduais R\$0,00 (0,00%), Municipais R\$6,00 (4,00%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - FONTE IBPT

Lorena Alves Rodrigues 24/02/2015



ASSOCIAÇÃO ASSISTENCIAL DE GUAÍRA - HOSPITAL BENEFICENTE ASSISTE GUAÍRA
CNPJ: 75.564.625/0001-85 - CAD. MUNICIPAL: 21639 - TELEFONE: (44) 3642-1221
RUA COMANDANTE MORAES RIEGO, Nº 130, CENTRO, GUAÍRA - PR. CEP: 85980-000

RECEITUÁRIO

150,00
R\$

Paciente: Lorena Alves

Rx de novo exo

c/ bande

agora

Dra. Muriel Lucia de A. Dias
CRM-PR 32.958

Profissional de Saúde

Data 22/05/24

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Lorena Alves Rodrigues
Nº da Carteira: 5.24.1904
Instituição: Escola Adventista de Guaíra



Data de Nascimento: 24/02/2015

Nº da Gula: 17964

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
20/05/2024	09:40:00	Pátio	Intervalo (Ex.: recreio)

O que aconteceu	Partes do corpo
Trauma (Ex.: bola bateu no rosto, aluno jogou objeto no outro)	Rosto

Descrição
A Aluna estava brincando no Pebolim e a bolinha da outra mesa saiu e acertou seu nariz.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Ângela Tamarossi	(44) 3642-2059

Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
Associação Assistencial de Guaíra - HOSPITAL ASSISTEGUAIRA	Rua Comandante Moraes Rego	130	Centro	(44) 3642-2046 (44) 3642-1221

Observações
A aluna foi atendida pelo monitor, e voltou para a sala, porém depois do ocorrido ela continua com dores no nariz, e está sendo feito o encaminhamento para o assist.

Pablo de Lima Boeira

Diretor Financeiro

Rua Bandeirantes, 1705 - Centro

Fone: (44) 3642-2059

E-mail: pablo.boeira@educacaoadventista.org.br

Ass.: _____

Pablo de Lima Boeira

Franciely Noronha Rodrigues

Para faturamento favor encaminhar esta gula 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

Impresso por: Pablo de Lima Boeira

1 de 1

22/05/2024 10:04