

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Larissa Carneiro
Nº da Carteira: 3.10.1847
Instituição: Escola Adventista Castro - EIEF

Data de Nascimento: 21/05/2012

Nº da Guia: 4806



Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
08/12/2021	10:00:00	Quadra	Atividades esportivas fora de aula

O que aconteceu	Partes do corpo
Choque com terceiros (Ex.: entre dois alunos)	Mão Esquerda, 5º Dedo Mão Esquerda

Descrição

A aluna estava deslocando-se até a quadra juntamente com seus colegas, quando prendeu o dedo na blusa de moletom do colega.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Daniel Henrique do Prado	(42) 99994-3311

Quem prestou primeiros socorros	Data
Rejane Silva	08/12/2021

Local de atendimento
Outro (Não Credenciado)

Observações

A aluna foi atendida pela secretária da unidade escolar, que logo comunicou a mãe, que de imediato veio buscá-la.

Ass.:

Erisvanda De Paula Castro

ESTE FORMULÁRIO DEVERÁ SER ENVIADO PARA A CLÍNICA ADVENTISTA DE CURITIBA, 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: 15.116.763/0004-12
Alameda Júlia da Costa, 1447 - Bigorriho - Curitiba - Paraná - 80730-070
Telefone (41) 3240-2942 e (41) 9-9612-0824
assistenciamedica@clinicaadventista.org.br / curitiba.clinicaadventista.org.br

CLNICA CASTRO ESPECIALIDADES BF GESTÃO E SAÚDE LTDA CNPJ: 43.019.406/0001-29 RUA GENESIO ARAUJO BARBOSA, 635 - ANDAR 1 CEP: 84174-110 - Bairro: JARDIM SOCIAL ARAPONGAS Município: CASTRO - PR Celular: (429) 98302939 Email: contato@cafrecontabilidade.com.br Insc. Municipal: 95061	Número da NFS-e 71	
	Situação Emitido	

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série Única

 ESTADO DO PARANÁ PREFEITURA MUNICIPAL DE CASTRO SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA	Autenticidade 0174950012960951	
	Data Emissão 17/12/2021	Hora Emissão 15:51:45

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome Fantasia		
CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA		
Razão Social		CPF/CNPJ
INSTITUICAO ADVENTISTA SUL BRASILEIRA DE SAUDE		15.116.763/0004-12
Endereço	Número	Complemento
RODOVIA alameda julia da costa	1447	
Bairro	CEP	Cidade - Estado
bigurrlho	80000-001	CURITIBA - PR

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

Serviço	Quant.	Unid.	Vlr. Unid.	Local Prest.	Alíquota	Sit. Trib.	Vlr. Trib.	Dedução	Vlr. ISSRF
403	-	-	-	7495	2.1700 %	TI	184,00	0,00	0,00
Descrição do Serviço:									
R\$ 84,00 (parte da clínica) Consulta com o Ortopedista, R\$(Imobilização									
Base de Cálculo		Valor ISSQN		Valor ISSRF		Desconto		Valor Total	
184,00		SIMPLES NACIONAL		0,00		0,00		184,00	
IR		INSS		CSLL		COFINS		PIS	
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00	

Descrição dos subitens da lista de serviço em acordo com Lei Complementar 116/03

403 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

Legenda do local da prestação do serviço

7495 - CASTRO - PR

Outras Informações

TI - Tributada integralmente.

Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.

Não gera direito a crédito fiscal de IPI

(403) Serviço Tributado no município do prestador.

Autorização para emissão de Nota Fiscal de Serviço Eletrônica: 448/2021 de 02/09/2021.

A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 20/01/2022.

A veracidade das informações declaradas na NFS-e podem ser consultadas no site: www.atende.net/datacenter.

Valor aproximado dos tributos: Federais R\$ 24,75 (13.4500%), Estaduais R\$ 0,00 (0.0000%), Municipais R\$ 6,29 (3.4200%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT.

Software FiscalWeb- IPM Sistemas - Protegido por Lei.

(42) 3125 5050 ✓

descontos e código do atendimento.

	PREFEITURA MUNICIPAL DE PONTA GROSSA		Nota Fiscal de Serviços Eletrônica	
	SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA		Número:	
	VISCONE DE TAUNAY, 950 - 84051900 - RONDA - PONTA GROSSA - PR		687	
	Emissão:		17/12/2021	
Núm. do RPS:	Série do RPS:	Tipo do RPS:	Emissão RPS:	Autenticidade:
				266395462

SITE AUTENTICIDADE: <https://pontagrossa.oxy.elotech.com.br/iss/autenticar-documento-fiscal>

DADOS DO PRESTADOR DO SERVIÇO

Insc. Municipal:	00139851	CNPJ/CPF:	32.576.240/0001-25	Regime Fiscal:	SIMPLES NACIONAL
Nome/Razão Social:	RVR SERVICOS MEDICOS S/S LTDA				
Nome Fantasia:	RVR SERVÇOS MÉDICOS				
Endereço:	RUA DOUTOR LEOPOLDO GUIMARÃES DA CUNHA, 1551, - QUADRA 7, LOTE 18 - COND				Insc. Estadual:
Município/UF:	PONTA GROSSA-PR	CEP:	84.035-310		
Fone/Fax:	E-Mail: contato@sscccontabilidade.com.br				

DADOS DO TOMADOR DO SERVIÇO

Insc. Municipal:	CNPJ/CPF:	15.116.763/0004-12	Insc. Estadual:
Nome/Razão Social:	INSTITUICAO ADVENTISTA SUL BRASILEIRA DE SAUDE		
Endereço:	Alameda Júlia da Costa, 1447, de 851/852 a 2799/2800 - Bigorriho		
Município/UF:	CURITIBA-PR	CEP:	80.730-070
Fone/Fax:	(41) 3240-2900	E-Mail:	GERENCIA@CLINICAADVENTISTA.ORG.BR

DEFINIÇÃO DO SERVIÇO

Item da Lista de Serviços da LC nº 116/03:	CNAE:		
401 MEDICINA E BIOMEDICINA.	8630503		
Competência:	Local da Prestação do Serviço:	Situação da NFS-e:	Natureza da Operação:
12/2021	PONTA GROSSA-PR	EMITIDA	EXIGÍVEL

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

CONSULTAS MÉDICAS Dr. REGIOS = R\$ 196,00
IMOBILIZAÇÃO = R\$ 200,00
Paciente: Larissa Carneiro

ITENS DO SERVIÇO

Tributável	Descrição do Item	Quantidade	Valor Unitário	Valor Desconto	Valor Total
SIM	IMOBILIZAÇÃO	1,00	200,00000	0,00	200,00
SIM	CONSULTAS MÉDICAS	1,00	196,00000	0,00	196,00

TRIBUTOS INCIDENTES

Tributo	Aliquota	Valor	Retido
ISSQN	2,59000	10,25000	Não
PIS	0,25000	0,98000	Não
COFINS	1,14000	4,50000	Não
INSS	0,00000	0,00000	Não
IR	0,32000	1,28000	Não
CSLL	0,28000	1,12000	Não
CPP	3,51000	13,90000	Não
Impostos Federais	0,00000	0,00000	Não
Outras Retenções		0,00000	Não

TOTALIZAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL

Base de Cálculo do ISSQN:	Valor Total Descontos:	Valor Total das Deduções:	Valor Líquido da NFS-e:	Valor Total da NFS-e:
396,00	0,00	0,00	396,00	396,00

NFS-E Nº	Recebemos de RVR SERVICOS MEDICOS S/S LTDA, os serviços constantes nesta documento fiscal eletrônico.	
687	DATA: ____/____/____	Assinatura: _____

RECEITUARIO MEDICO

PACIENTE: **Larissa Carneiro**

HD: SEGUIMENTO FX FM D5E.

CD: RX 5º DEDO MÃO ESQUERDA AP + P

CID 10: Z47.9

DR REGIOS JUAN ORMANEZI RAMOS

ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA

CRM-PR 41.558 CRM-SP 146.088 TEOT 13.936 RQE 24.617



07/01/2022

CLINICASTRO ESPECIALIDADES
AV. PREF. RONIE CARDOSO, 635. CEP 84174-120, SAÍDA PARA CASTROLANDA
(42) 3125-5050/(42) 99128-5050
atendimento@clinicastro.com.br