

BRAZ JASON JOSE BRAZ CPF: 074.419.348-69 RUA AUGUSTO AFONSO DOS SANTOS, 35 CEP: 89240-000 - Bairro: CENTRO Município: SAO FRANCISCO DO SUL - SC Telefone: (0) 34441685 Celular: (47) 88622032 Email: jasonjosebraz@yahoo.com.br Insc. Municipal: 131	Número da NFS-e 13	
	Situação Emitido	

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série NFS-e 1

 Estado de Santa Catarina - Brasil Prefeitura Municipal de São Francisco do Sul Secretaria de Fazenda	Autenticidade 0183190012762327	
	Data Emissão 13/11/2019	Hora Emissão 15:08:15

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome Fantasia CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA		
Razão Social INSTITUIÇÃO ADVENTISTA SUL BRASILEIRA DE SAÚDE		CPF/CNPJ 15.116.763/0004-12
Endereço ALAMEDA JULIA DA COSTA	Número 1447	Complemento
Bairro BIGORRILHO	CEP 80730-070	Cidade - Estado CURITIBA - PR

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

Serviço	Local Prest.	Alíquota	Sit. Trib.	Vlr. Trib.	Dedução	Vlr. ISSRF
412	8319	3.00 %	NTIFx	570,00	0,00	0,00

Descrição do Serviço: SERVIÇOS ODONTOLÓGICOS

Base de Cálculo	Valor ISSQN	Valor ISSRF	Desconto	Valor Total
570,00	IMU./ISEN./FIX./EST.	0,00	0,00	570,00
IR	INSS	CSLL	COFINS	PIS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Descrição dos subítem da lista de serviço em acordo com Lei Complementar 116/03
 412 - ODONTOLOGIA

Legenda do local da prestação do serviço
 8319 - SAO FRANCISCO DO SUL - SC

Outras Informações
 NTIFx - Não Tributada - ISS regime Fixo.
 Contribuinte enquadrado como IMUNE/ISENTO de ISS ou ISS em regime estimado/fixo.
 (412) Serviço Tributado no município do prestador.
 Autorização para emissão de Nota Fiscal de Serviço Eletrônica: 28/2016 de 09/03/2016.
 A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 10/12/2019.
 A veracidade das informações declaradas na NFs-e podem ser consultadas no site: www.atende.net/datacenter/.
 Valor aproximado dos tributos: Federais R\$ 76,67 (13.45%), Estaduais R\$ 0,00 (0.00%), Municipais R\$ 11,86 (2.08%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT.

[illegible]

GRAFICA DALLAS (43) 3321-7680 - D-980-1

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Nikolas Daniel Agostinho Góes

Nº da Carteira: 6.69.2199

Instituição: Colégio Adventista de São Francisco do Sul

Data de Nascimento: 05/01/2010

Nº da Guia: 1673



Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
06/11/2019	15:26:00	Quadra	Aula de educação física

O que aconteceu	Partes do corpo
bateu o queixo no joelho	Dentes Superiores

Descrição
Foi desviar da bola na atividade e quando se abaixou bateu o queixo no joelho.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Evandro Knoener	(47) 99907-7947

Quem prestou primeiros socorros	Data
Edson Cardoso Cidral Junior	06/11/2019

Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
Jason José Braz	Rua Augusto Afonso dos Santos	35	Centro	(47) 3444-1685 (47) 98862-2032

Observações
Estava na aula de Educação Física, foi desviar da bola na atividade e quando se abaixou bateu o queixo no joelho.

Ass.:

Maria Joelma Da Cunha Trindade

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 - Bigorrião - Curitiba - Paraná - 80730-070
Fone (41) 3240-2931 e (41) 99519-9118
assistenciamedica@clinicaadventista.org.br / curitiba.clinicaadventista.org.br

CLAC - Pamela Chaves

De: Denisson Lopes - CASFS <denisson.lopes@educadventista.org.br>
Enviado em: segunda-feira, 2 de dezembro de 2019 17:43
Para: CLAC - Suelen Bandeira
Assunto: Fwd: Reembolso Atendimento Dentista
Anexos: scan1857.pdf

----- Forwarded message -----

De: **Denisson Lopes - CASFS** <denisson.lopes@educadventista.org.br>
Date: qui., 14 de nov. de 2019 às 08:19
Subject: Reembolso Atendimento Dentista
To: CLAC - Suelen Bandeira <assistenciamedica@clinicaadventista.org.br>

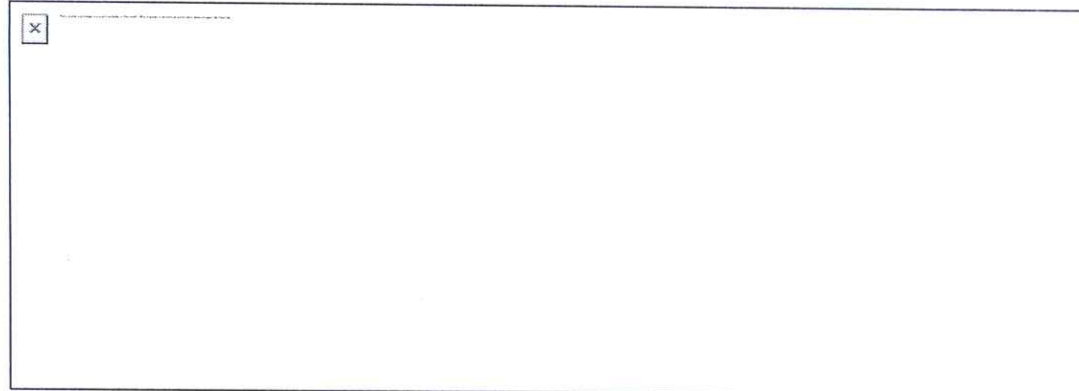
Bom dia,

Segue em anexo a NF e autorização de atendimento de um aluno que fraturou dois dentes superiores. Precisa ser efetuado o reembolso para a Clinica Odontológica. Segue a conta

Banco do Brasil
Ag. 0466-9
C/c: 19957-5
CPF: 074.419.348-69
Jason Jose Braz

Att.

--



--

CLAC - Pamela Chaves

De: jason braz <jasonjosebraz@yahoo.com.br>
Enviado em: terça-feira, 3 de dezembro de 2019 15:22
Para: assistenciamedica@clinicaadventista.org.br
Assunto: Tratamento odontológico de Nicolas Agostin Daniel Goes - São Francisco do Sul -SC

Boa tarde, referente aos procedimentos do paciente Nicolas Agostin Daniel Goes, reconstrução em resina composta do elementos 12,11 e 41.

Att.

Jason José Braz
CPF 074.419.348-69
CRO 3710-SC

R\$ 190,00