

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Ana Julia da Costa Brazão
Nº da Carteira: 5.35.2213
Instituição: Escola Adventista de Umuarama



Data de Nascimento: 12/07/2010

Nº da Guia: 14666

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
17/11/2023	14:33:00	Ginásio	Aula de educação física

O que aconteceu	Partes do corpo
Trauma (Ex.: bola bateu no rosto, aluno jogou objeto no outro)	4º Dedo Mão Esquerda

Descrição
A aluna estava na aula de educação física quando a bola bateu no dedo anelar, inchando na hora

Testemunha da ocorrência	Telefone
Claudia - Professora	(44) 3055-9091

Quem prestou primeiros socorros	Data
Thiago Lima	17/11/2023

Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
Clínica São Judas Tadeu	Rua Guadiana	4075	Zona I	(44) 3624-1724

Observações
A aluna foi encaminhada para o médico com a mãe

Ass.:

Aline de Lima Bicudo

Para faturamento favor encaminhar esta guia 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



PREFEITURA MUNICIPAL DE UMUARAMA
SECRETARIA DE FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da
NFS-e
16200



Data e Hora da Emissão	21/11/2023 07:59:09	Competência	21/11/2023	Código de Verificação	9TIVKZZZ6
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	UMUARAMA - PR

Dados do Prestador de Serviços

	Razão Social/Nome	INSTITUTO NOSSA SENHORA APARECIDA				
	Nome Fantasia	INSTITUTO NOSSA SENHORA APARECIDA				
	CNPJ/CPF	05.961.193/0001-60	Inscrição Municipal	24650	Município	UMUARAMA - PR
	Endereço e Cep	AVENIDA PARANÁ ,3710 - ZONA I CEP: 87501-030				
	Complemento:		Telefone:	36212159	e-mail:	

Dados do Tomador de Serviços

Razão Social/Nome	INSTITUIÇÃO ADVENTISTA SUL BRASILEIRA DE SAUDE				
CNPJ/CPF	15.116.763/0004-12	Inscrição Municipal		Município	CURITIBA - PR
Endereço e CEP	AV. JULIA DA COSTA ,1447 - BIGORRILHO CEP: 80730-070				
Complemento:	CASA	Telefone:		e-mail:	

Discriminação dos Serviços

REF. SERVIÇOS PRESTADOS
<p>CONTA PAGAMENTO: CAIXA ECONOMICA FEDERAL AG: 0570 C/C: 1210-0 INSTITUTO NOSSA SENHORA APARECIDA CNPJ: 05.961.193/0001-60 PIX: (44) 991143193</p>

Código do Serviço / Atividade

4.03 / 8610102 - Atividades de atendimento em pronto-socorro e unidades hospitalares para atendimento a urgências

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra		Código ART	
----------------	--	------------	--

Tributos Federais

PIS		COFINS		IR(R\$)		INSS(R\$)		CSLL(R\$)	
-----	--	--------	--	---------	--	-----------	--	-----------	--

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções		Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R\$	380,00	Natureza Operação		Valor dos Serviços R\$	380,00
(-) Desconto Incondicionado		1-Tributação no município		(-) Deduções permitidas em lei	
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação		(-) Desconto Incondicionado	
(-) Retenções Federais	0,00	0-Nenhum		Base de Cálculo	380,00
Outras Retenções		Opção Simples Nacional		(x) Alíquota %	3,00
(-) ISS Retido	0,00	2 - Não		ISS a reter:	() Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R\$	380,00	Incentivador Cultura		(=) Valor do ISS: R\$	11,40
		2-Não			

Avisos	1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços.
	2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, UMUARAMA.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação.



Clínica São Judas
Tadeu

RECIBO.

RECEBI :380.00 (TREZENTOS E OITENTA REAIS)

INSTITUIÇÃO ADEVENTISTA SUL BRASILEIRA DE SAÚDE.

CNPJ:15116763/0004-12

INSCRIÇÃO MUNICIPAL:04.01.655.696-3

ALAMEDA JÚLIA DA COSTA,1447,BIGORRILHO-CEP.80730-070
CURITIBA-PR.

CONSULTA 250,00 (DUZENTOS E CINQUENTA REAIS)

CID S63.1 ENTORSE 4 QUIRODA`CTILO ESQUERDO

IMOBILIZAÇÃO 30711010.

VALOR .DO PROCEDIMENTO. 130,00 CENTO E TRINTA REAIS.

PACIENTE ANA JULIA COSTA BRASÃO.

UMUARAMA,20 DE NOVEMBRO DE 2023.

DR LEONARDO WELTER JR

CPF:18587011987