



PREFEITURA MUNICIPAL DE UNIÃO DA VITÓRIA

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número do RPS	Número da nota
	173
Data da emissão da nota	28/11/2019 17:08:23
Data do fato gerador	28/11/2019 17:08:23
Código de verificação	6CHNC5UZN

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: ODONTOLOGIA COSTA E DAL BO LTDA
 Nome/Razão social: ODONTOLOGIA COSTA E DAL BO LTDA
 CPF/CNPJ: 33.299.168/0001-07 Inscrição municipal:
 Endereço: R PARANA Número: 87 Bairro: Centro CEP: 84600-300
 Complemento: SALA 02
 Município: União da Vitória UF: PR
 E-mail: contato@ascmail.com.br Site:

Inscrição estadual:
 Telefone: (42) 3524-4201
 Celular: (42) 99949-1524

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: Colégio Adventista
 Nome/Razão social: Instituição Adventista Sul Brasileira de Saúde
 CPF/CNPJ: 15.116.763/0004-12 Inscrição municipal:
 Endereço: Alameda Julia Costa Número: 1447 Bairro: Bigorriho
 Complemento:
 Município: Curitiba UF: PR
 E-mail: Telefone: (41) 32402-9310 Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
Consulta emergencial de Mateus Kroni Moreira e Serviços Odontológicos.	315,0000	1,0000	315,0000	315,00x0,00 =	0,00

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	315,00								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 315,00			Valor líquido = R\$ 315,00		

Códigos dos serviços:
 04.12 - Odontologia.

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	315,00	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação no município
 Situação tributária do ISSQN: Normal
 Local da prestação do serviço: União da Vitória

Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei 3848/2010.
 Prestador de serviços optante pelo Simples Nacional. Alíquota do ISS 0%
 Situação desta NFS-e: Normal
 Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples Nacional.
 Consulta realizada na data de 01 de novembro de 2019 - Solicitação de RX panorâmico e periapical de Mateus Kroni Moreira.
 N° da guia 1652.
 Valor aproximado do tributo federal - R\$ 42,37 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 12,82 (4,07%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade



PREFEITURA MUNICIPAL DE UNIÃO DA VITÓRIA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número do RPS	Número da nota
	1782
Data da emissão da nota	28/11/2019 11:19:17
Data do fato gerador	28/11/2019 11:19:17
Código de verificação	XD0G11PCK

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: MAURO ROMAN RADIOLOGIA ODONTOLOGICA
 Nome/Razão social: MAURO FERNANDO ROMAN - ME
 CPF/CNPJ: 23.310.640/0001-01 Inscrição municipal: Inscrição estadual: Telefone: (42) 9933-0585
 Endereço: R DR CRUZ MACHADO Número: 281 Bairro: Centro CEP: 84600-175
 Complemento: SALA 24 Celular: (42) 9933-0585
 Município: União da Vitória UF: PR
 E-mail: mfroman@boi.com.br Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:
 Nome/Razão social: Instituição Adventista Sul Brasileira de Saúde
 CPF/CNPJ: 15.116.763/0004-12 Inscrição municipal: Inscrição estadual:
 Endereço: Alameda Júlia da Costa Número: 1447 Bairro: Bigorilho CEP: 80730-070
 Complemento: casa
 Município: Curitiba UF: PR
 E-mail: Telefone: Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
Radiologia odontológica	95,0000	1,0000	95,0000	95,00x2,00=	1,90
Radiografia panorâmica realizado em 06/11/2019					
Radiografia periapical realizado em 06/11/2019					

Paciente: Matheus Kroni Moreira

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	95,00								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 95,00		Valor líquido = R\$ 95,00			

Códigos dos serviços:
 04.12 - Odontologia.

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	95,00	1,90

OUTRAS INFORMAÇÕES

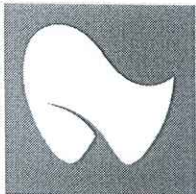
Natureza da operação: Tributação no município
 Situação tributária do ISSQN: Normal
 Local da prestação do serviço: União da Vitória

Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei 3848/2010.
 Prestador de serviços optante pelo Simples Nacional. Alíquota do ISS 2%
 Situação desta NFS-e: Normal
 Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples Nacional.

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 12,78 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 3,87 (4,07%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade



Data: 21/11/2019

Orçamento

Paciente: Mateus Kroni Moreira

Email: jrdani2@hotmail.com

Consultório Odontológico Willian Costa e Jéssica Dal Bó

Endereço: Rua Paraná 87, sala 01

Email: odontologiacostaedalbo@gmail.com

Telefone: (42) 3524-4201

Dentista

Nome: Willian Robson da Costa

Nome: Jéssica Carolina Dal Bó

Nome: Jéssica Carolina Dal Bó

Procedimentos

- 0110 – Consulta Inicial: Exame clínico e plano de tratamento

- 0540 - Profilaxia Infantil com Aplicação Tópica de Flúor(Arcada Completa)

- 0680 - Restauração de Ionômero de Vidro (1 face)(75)

80,00

180,00

90,00

Forma de Pagamento

Dinheiro

À vista

Entrada - R\$ 315,00

Valor Total R\$:350,00

Valor Total Com Desconto R\$:315,00 ✓

(10% Desconto) (Total Descontado R\$35,00)

Observações

Assinatura do Paciente

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Matheus Krôni Moreira

Nº da Carteirinha: 2.29.2161

Instituição: Escola Adventista União da Vitória - EIEF



Data de Nascimento: 10/08/2013

Nº da Guia: 1652

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
01/11/2019	16:56:00	Corredor	ao sair da sala o aluno se chocou com colega que ia passando

O que aconteceu

Choque com terceiros (Ex.: entre dois alunos)

Partes do corpo

Mão Esquerda, Dentes Superiores

Descrição

Aluno se chocou no corredor com outro aluno e machucou os dentes

Testemunha da ocorrência

Adriane

Telefone

(42) 98412-1416

Quem prestou primeiros socorros

Adriane Howka

Data

01/11/2019

Local de atendimento

Outro (Não Credenciado)

Observações

Clinica dentária

Ass.:

Paulo Gregorio Costa Da Silva

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
Fone (41) 3240-2931 e (41) 99519-9118
assistenciamedica@clinicaadventista.org.br / curitiba.clinicaadventista.org.br

CLAC - Pamela Chaves

De: Gislaine Lilian dos Santos <gislaine.santos@educadventista.org.br>
Enviado em: terça-feira, 10 de dezembro de 2019 16:54
Para: CLAC - Assistencia Médica
Assunto: Reembolso Guia nº 1652
Anexos: Matheus Kröni.pdf

Boa tarde,

Conforme orientado segue em anexo a Guia de autorização junto com as 2 Nfe referente a esse caso.

Dados bancários para reembolso:

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Ag 0407

Op 001

C/c 28491-3

DANIEL MOREIRA JR

CPF. 31115229893

Favor acusar recebimento.

Duvidas estou a disposição.

Atenciosamente,

