

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Vinicius Schimascki da Cruz
Nº da Carteirinha: 5.35.1894
Instituição: Escola Adventista de Umuarama

Data de Nascimento: 06/06/2008

Nº da Guia: 7097



Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
04/08/2022	16:22:00	Ginásio	Intervalo (Ex.: recreio)

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

Descrição

O aluno estava jogando e bateu o dedo na bola.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Thiago - Coordenadora	(44) 3055-9091

Quem prestou primeiros socorros	Data
Thiago	04/08/2022

Local de atendimento

Outro (Não Credenciado)

Observações

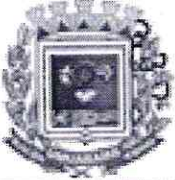
o aluno foi levado ao hospital com o pai

Ass.:

Ellen Marques Vaz Dos Santos

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 1965				
Data e Hora da Emissão		08/08/2022 10:38:20		Competência		8/8/2022		Código de Verificação		
Número do RPS				No. da NFS-e substituída				Local da Prestação		
								DVRZ5VASP		
Dados do Prestador de Serviços										
Razão Social/Nome		A T MEYER & CIA LTDA EPP								
Nome Fantasia		COOPERATIVA DE ORTOPEDISTAS DE UMUARAMA								
CNPJ/CPF		05.758.629/0001-19		Inscrição Municipal		22208		Município		
								UMUARAMA - PR		
Endereço e Cep		RUA ANTÔNIO OSTRENSKI ,3818 - ZONA I CEP: 87501-320								
Complemento:		SALAORTOPE		Telefone:		36228134		e-mail:		
Dados do Tomador de Serviços										
Razão Social/Nome		Instituição Adventista Sul Brasileira de Saúde								
CNPJ/CPF		15.116.763/0004-12		Inscrição Municipal				Município		
								CURITIBA - PR		
Endereço e CEP		Rua ALameda Julia da Costa ,1447 - Bigorilo CEP: 80730-070								
Complemento:				Telefone:		(44)3055-9091		e-mail:		
Discriminação dos Serviços										
Referente atendimento médico na area da Ortopedia.										
Valor aproximado dos tributos R\$ 370,00 x 15.72%= R\$ 58.16 fonte IBPT										
Código do Serviço / Atividade										
4.03 / 8630502 - Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de exames complementares										
Detalhamento Específico da Construção Civil										
Código da Obra						Código ART				
Tributos Federais										
PIS		2,40		COFINS		11,10		IR(R\$)		
								5,55		
INSS(R\$)				CSLL(R\$)				3,70		
Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços				Outras Retenções			Cálculo do ISSQN devido no Município			
Valor dos Serviços R\$		370,00		Natureza Operação			Valor dos Serviços R\$		370,00	
(-) Desconto Incondicionado				1-Tributação no município			(-) Deduções permitidas em lei			
(-) Desconto Condicionado				Regime especial Tributação			(-) Desconto Incondicionado			
(-) Retenções Federais		22,75		0-Nenhum			Base de Cálculo		370,00	
Outras Retenções				Opção Simples Nacional			(x) Alíquota %		3,00	
(-) ISS Retido		0,00		2 - Não			ISS a reter:		() Sim (X) Não	
(=) Valor Líquido R\$		347,25		Incentivador Cultura			(=) Valor do ISS: R\$		11,10	
				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: 370,00 (TREZENTOS E SETENTA REAIS)
INSTITUIÇÃO ADVENTISTA 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: 220,00 (DUZENTOS E VINTE REAIS)
S631
ENTORSE 4 QUIRODACTILO, TALA
30711010
VALOR 150,00 (CENTO E CINQUENTA REAIS)
PACIENTE: VINICIUS SCHIMASCKI DA CRUZ.

UMUARAMA, 08 DE AGOSTO DE 2022.

DR LEONARDO WELTER JR
CPF: 18587011987

Dr. Leonardo Welter Jr
CRM 5233
ORTOPEDIA

Dr. Leonardo Welter Jr.
Ortopedia e Traumatologia
CRM 5233. SBOT 4009

R. Guadiana, 4075 - centro - fone: (44) 3624-1724 - Umuarama-Pr.
Emergências: H. N. Sra. Aparecida - Fone: 3621-2177