

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Carlos Eduardo de Oliveira
Nº da Carteirinha: 5.35.3094
Instituição: Escola Adventista de Umuarama



Data de Nascimento: 10/02/2009

Nº da Guia: 9697

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
27/02/2023	10:40:00	Quadra	Aula de educação física

O que aconteceu	Partes do corpo
Trauma (Ex.: bola bateu no rosto, aluno jogou objeto no outro)	Mão Direita, 5º Dedo Mão Direita

Descrição

O aluno estava em aula de educação física quando a bola bateu no dedo mínimo da mão direita.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Professor Rafael	(44) 3055-9091

Quem prestou primeiros socorros	Data
Thiago Lima Souza	27/02/2023

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

Observações

O aluno foi atendido pelo coordenador disciplinar e encaminhado para atendimento na clínica São Judas Tadeu.

Ass.: _____

Danielle Faltz dos Santos Souza

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
2031



Data e Hora da Emissão	06/03/2023 10:28:09	Competência	6/3/2023	Código de Verificação	DIBSMRJQV
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	UMUARAMA - PR

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 prestação de serviços médicos na area da Ortopedia

Valor aproximado dos tributos R\$ 250,00 x 15,72% = R\$ 39,30 fonte IBPT

Código do Serviço / Atividade

4.03 / 8630501 - Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de procedimentos cirúrgicos

Detalhamento Específico da Construção Civil

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

Tributos Federais

PIS	1,62	COFINS	7,50	IR(R\$)	3,75	INSS(R\$)		CSLL(R\$)	2,50
-----	------	--------	------	---------	------	-----------	--	-----------	------

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços

Outras Retenções

Cálculo do ISSQN devido no Município

Valor dos Serviços R\$	250,00	Natureza Operação	Valor dos Serviços R\$	250,00
(-) Desconto Incondicionado		1-Tributação no município	(-) Deduções permitidas em lei	
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado	
(-) Retenções Federais	15,37	0-Nenhum	Base de Cálculo	250,00
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	3,00
(-) ISS Retido	0,00	2 - Não	ISS a reter:	() Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R\$	234,63	Incentivador Cultura	(=) Valor do ISS: R\$	7,50
		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 250,00 (DUZENTOS E CINQUENTA 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 5 QUIRODA`CTILO DIREITO.

PACIENTE: CARLOS EDUARDO DE OLIVEIRA.

DR LEONARDO WELTER JR

CPF: 18587011987

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

R. Guadiana, 4075 - centro - fone: (44) 3624-7724 - Umuarama-Pr.
Emergências: H. N. Sra. Aparecida - Fone: 3621-2177