

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

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



Data de Nascimento: 10/02/2009

Nº da Guia: 10621

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
05/04/2023	10:11:00	Pátio	Intervalo (Ex.: recreio)

O que aconteceu	Partes do corpo
Queda de mesmo nível	Olho Esquerdo

Descrição
O aluno estava correndo na quadra quando tropeçou levando a queda.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Thiago Lima Souza	(44) 3055-9091

Quem prestou primeiros socorros	Data
Thiago Lima Souza	05/04/2023

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 médico.

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 2041				
Data e Hora da Emissão	05/04/2023 14:47:51	Competência	5/4/2023	Código de Verificação	IID1LDB00				
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 atendimento médico na area da Ortopedia.									
Valor aproximado dos tributos R\$ 550,00 x 15.72% R\$ 86.46 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	3,57	COFINS	16,50	IR(R\$)	8,25	INSS(R\$)		CSLL(R\$)	5,50
Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços			Outras Retenções		Cálculo do ISSQN devido no Município				
Valor dos Serviços R\$	550,00		Natureza Operação		Valor dos Serviços R\$	550,00			
(-) Desconto Incondicionado			1-Tributação no município		(-) Deduções permitidas em lei				
(-) Desconto Condicionado			Regime especial Tributação		(-) Desconto Incondicionado				
(-) Retenções Federais	33,82		0-Nenhum		Base de Cálculo	550,00			
Outras Retenções			Opção Simples Nacional		(x) Alíquota %	3,00			
(-) ISS Retido	0,00		2 - Não		ISS a reter:	() Sim (X) Não			
(=) Valor Líquido R\$	516,18		Incentivador Cultura		(=) Valor do ISS: R\$	16,50			
				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: 550,00 (QUINTOS 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)

CIDS 01.0

FERIDA CONTUSA SUPERCÍLIO ESQUERDO, SUTURA

VALOR DO PROCEDIMENTO. 300,00

30101794

PACIENTE CARLOS EDUARDO DE OLIVEIRA.

UMUARAMA, 05 DE ABRIL DE 2023.

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