PREFEITURA MUNICIPAL DE TUBARÃO
SECRETARIA DA FAZENDA
Secretaria da Fazenda

NOTA FISCAL	NÚMERO RPS	DATA DE EMISSÃO NOTA	DATA DO FATO GERADOR
0257758		17/06/2021 09:14:35	17/06/2021

PRESTADOR DE SERVIÇOS

RAZÃO SOCIAL PRESTADOR	NOME FANTASIA PRESTADOR
CLINICA PRÓ-VIDA LTDA	CLINICA PRÓ-VIDA

ENDEREÇO	COMPLEMENTO
AVENIDA MARCOLINO MARTINS CABRAL, Nº 2075, VILA MOEMA, TUBARÃO SC , 88705001	

Nº CPF/CNPJ	SIMPLES NACIONAL	INSC. MUNICIPAL	INSC. ESTADUAL	TELEFONE	E-MAIL
80.490.618/0001-16	NÃO	21560		48-3631-150	LELIANI.ZANELATO@CLINICAPROVIDA.COM.BR

TOMADOR DE SERVIÇOS

NOME DO TOMADOR
INSTITUICAO ADVENTISTA SUL BRASILEIRA DE SAUDE

ENDEREÇO	COMPLEMENTO
R MATIAS JOSE BINS, 581, Nº SN, TRES FIGUEIRAS, CEP 91330290, PORTO ALEGRE - RS	

Nº CPF/CNPJ	INSC. MUNICIPAL	INSC. ESTADUAL	TELEFONE	E-MAIL
15.116.763/0003-31			33821200	marcelo.klu@adventistas.org.br

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
01	01	Exérese De Lesão - ref a Miguel Rodrigues atend 2773266 codigo Tuss 30101468 Drº ADALBERTO REIS CORTES	550,00	550,00

CED 5810.
30101786.

Adalberto Reis Cortes
CRM - SC 10906
Cirurgia de Urgência - Cirurgia Pediátrica
☎3631-1510 ✆9976-2527

OBSERVAÇÕES

TOTAL GERAL **550,00**

	IMPOSTOS FEDERAIS					IMPOSTOS MUNICIPAIS			VALOR LÍQUIDO
RETIDO	INSS	PIS/PASEP	COFINS	IR	CSLL	ALÍQUOTA ISS	BASE DE CÁLCULO	TOTAL ISS	
NÃO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,25 %	550,00	12,38	550,00

DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE DA PRESTAÇÃO
LC116: 403 - CNAE: 8610-1/01 - HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATÓRIOS E CONGÊNERES.

DESCONTOS / DEDUÇÕES

DEDUÇÕES (Materiais e Outros)	OUTRAS DEDUÇÕES
R$ 0,00	R$ 0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

NATUREZA DA OPERAÇÃO	RECOLHIMENTO	LOCAL DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS (IBPT)
Tributado no Município	ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR	TUBARÃO - SC	R$ 86,46 (15.72%)

ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE **www.prefeituramoderna.com.br**
CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 1c8cb322dba728562b7f91669d0fc5cb

Recebi(emos) de **CLINICA PRÓ-VIDA LTDA** o(s) serviço(s) indicado(s) à nota fiscal eletrônica de serviço de número **0257758.**

NÚMERO NOTA FISCAL **0257758**

____/____/____
Data do Recebimento

Identificação e assinatura do recebedor

BAUHAUS SISTEMAS ®

PREFEITURA MUNICIPAL DE TUBARÃO

SECRETARIA DA FAZENDA
Secretaria da Fazenda

NOTA FISCAL	**0004193**
NÚMERO RPS	
DATA DE EMISSÃO NOTA	17/06/2021 08:54:02
DATA DO FATO GERADOR	17/06/2021

PRESTADOR DE SERVIÇOS

RAZÃO SOCIAL PRESTADOR	NOME FANTASIA PRESTADOR
CLINICA MEDICA SAO PEDRO	**CLINICA MEDICA SAO PEDRO**

ENDEREÇO	COMPLEMENTO
AVENIDA MARCOLINO MARTINS CABRAL, Nº 2075, VILA MOEMA, TUBARÃO SC , 88705001	

Nº CPF/CNPJ	SIMPLES NACIONAL	INSC. MUNICIPAL	INSC. ESTADUAL	TELEFONE	E-MAIL
01.891.965/0001-84	**NÃO**	**53153**		**48 36311500**	**contato@fernandescontabil.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

NOME DO TOMADOR
INSTITUICAO ADVENTISTA SUL BRASILEIRA DE SAUDE

ENDEREÇO	COMPLEMENTO
R MATIAS JOSE BINS, 581, Nº SN, TRES FIGUEIRAS, CEP 91330290, PORTO ALEGRE - RS	Dr Adalberto

Nº CPF/CNPJ	INSC. MUNICIPAL	INSC. ESTADUAL	TELEFONE	E-MAIL
15.116.763/0003-31			**33821200**	**marcelo.klu@adventistas.org.br**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
01	**01**	**Referente honorário médico de serviços prestados a Miguel Rodrigues - Exérese De Lesão / Tumor De Pele E Mucosas**	**1.200,00**	**1.200,00**

OBSERVAÇÕES
CONTRIBUINTE PAGA ISS FIXO

TOTAL GERAL
1.200,00

	IMPOSTOS FEDERAIS					IMPOSTOS MUNICIPAIS			VALOR LÍQUIDO
RETIDO	INSS	PIS/PASEP	COFINS	IR	CSLL	ALÍQUOTA ISS	BASE DE CÁLCULO	TOTAL ISS	
NÃO	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**3,00 %**	**1.200,00**	**36,00**	**1.200,00**

DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE DA PRESTAÇÃO
LC116: 401 - CNAE: 8630-5/03 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

DESCONTOS / DEDUÇÕES

DEDUÇÕES (Materiais e Outros)	OUTRAS DEDUÇÕES
R$ 0,00	**R$ 0,00**

OUTRAS INFORMAÇÕES

NATUREZA DA OPERAÇÃO	LOCAL DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS (IBPT)
Tributado no Município	**TUBARÃO - SC**	**R$ 195,96 (16.33%)**

ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE **www.prefeituramoderna.com.br**
CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 53dcf11c17d8261d7e3dec6783c23998

Recebi(emos) de **CLINICA MEDICA SAO PEDRO** o(s) serviço(s) indicado(s) à nota fiscal eletrônica de serviço de número **0004193.**

_____/_____/_____
Data do Recebimento

_____
Identificação e assinatura do recebedor

NÚMERO NOTA FISCAL
0004193

BAUHAUS SISTEMAS ®

CLINICA PRÓ-VIDA LTDA

AVENIDA MARCOLINO MARTINS CABRAL, 2075 - TUBARÃO - SC

CGC: 80490618000116 - Inscr. Est.: - Fone: 0

(CNES2491796)

CONTA PACIENTE

Nota: 283171

Emissão: 16/06/2021

Nº Atend: **2.773.266**

Nº I.C.: **2.194.068**

Paciente:	Convênio:	Usuário/Matrícula
MIGUEL RODRIGUES	**PARTICULAR**	
Categoria:	Plano:	
PAGO NO ATO	**Sem Plano**	

Prontuário: 37327 Data Entrada: 16/06/2021 19:16:50 Data Saída: 16/06/2021 20:02:14 Motivo Alta: Alta Médica e

Médico: ADALBERTO REIS CORTES Tipo Atend.: 7 Externo

Espec/Clínica.:

Setor entrada: BC - TÉRREO - Cirurgia Tipo acomodação: Setor sem acomodação

CID Princ.: S810 - S81.0 Ferim do joelho

Endereço: ANTONIO LUIS DE MEDEIROS , 436 Bairro.: PASSAGEM Município: TUBARAO UF.: SC

Cep.: 88700000 País.: RG.: 7864214 CPF.: 11949267970

Senha.: Val. Carteira:

Dt. Conta: 16/06/2021 Dt. Inicial: 16/06/2021 Dt. Final: 16/06/2021 Ref.: 30/06/2021

Categoria: PAGO NO ATO Título 528938

Total Geral **550,00**

Médicos

Seq	CRM	Médico	Proced.	Descrição	Função	Qtde	%Part	Ptos	Vl Total
1	10906	ADALBERTO REIS	30101468	Exérese De Lesão /	Cirurgião	1	1	0	0,00
2	140	CLINICA PROVIDA	1004004225	PCT DE CIRURGIAS (>		1	1	0	550,00

MATERIAIS E MEDICAMENTOS QUE COMPÕE O PACOTE

Data atendimento	Material	Cód TISS	Material TUSS	Qt material	Vl material
16/06/2021 20:02	Agulha Descartável 13 X 4,0mm - C/ Disp. Segurança	256933	78205654	1	R$ 7,96
16/06/2021 20:02	Agulha Descartável 30 X 8mm	770037	70014353	1	R$ 3,62
16/06/2021 20:02	Atadura Crepon 10cm X 1,8mt	82226	70852588	2	R$ 59,17
16/06/2021 20:02	Compressa De Gaze 7,5 X 7,5cm 13 Fios	18481		9	R$ 144,28
16/06/2021 20:02	Esparadrapo 10cm X 4,5mt (450 cm)	1810063	70799172	20	R$ 7,89
16/06/2021 20:02	Lâmina Bisturi Estéril N.15 Feather	49052	70360812	1	R$ 14,36
16/06/2021 20:02	Luva Cirurgica Estéril N.7,0 - Mucambo - Sensitex/dial	5195048		1	R$ 6,85
16/06/2021 20:02	Luva Cirurgica Estéril N.7,5 - Mucambo - Sensitex/dial	5195049		1	R$ 6,85
16/06/2021 20:02	Mononylon 2-0 1215T 45cm Ag.3cm	3950230		2	R$ 139,39
16/06/2021 20:02	Seringa Descartável Bico Luer Lock 5mL	15793	70705313	1	R$ 5,56
16/06/2021 20:02	Transofix Acessório para Transferência Solução 1 Ponta Perfurante	767309	78204038	1	R$ 60,77
16/06/2021 20:02	Soro Fisiológico 0,9% 250ml	42207	90123107	3	R$ 52,44
16/06/2021 20:02	Xylestesin Isobárico (lidocaína) 2% solução injetável ampola 5mL	63018	90335104	4	R$ 40,86
					R$ 550,00

HONORÁRIO MÉDICO

Data atendimento	DESCRIÇÃO	COD TUSS	VALOR		
16/06/2021 20:02	Exerese de Lesão	30101468	R$ 1.200,00		

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Miguel Rodrigues
Nº da Carteirinha: 7.62.1553
Instituição: Escola Adventista de Tubarão

Data de Nascimento: 22/05/2011 | **Nº da Guia:** 3447

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
16/06/2021	18:00:00	Ginásio	Saída

O que aconteceu	Partes do corpo
Choque com dispositivo fixo (Ex.: bateu na parede, carteira)	Joelho Direito

Descrição

Aluno brincava enquanto aguardava sua mãe vir buscar, enquanto corria no ginásio caiu tendo o atrito do joelho na quadra causando "rasgo" no joelho tendo um corte profundo. No atendimento medico cirurgião Dr.ADALBERTO REIS CORTES - CRM: 21078 informou que corte chegou próximo da artéria do joelho precisando de uma pequena cirurgia para fazer o fechamento do joelho.

Testemunha da ocorrência	Telefone
José Luiz Deviti Junior	(48) 99906-1565

Quem prestou primeiros socorros	Data
Cintia de Jesus de Souza	16/06/2021

Local de atendimento

Outro (Não Credênciado)

Observações

O aluno foi primeiramente atendido pela coordenadora, mãe já estava a caminho sendo avisada por ligação. Financeiro Junior acompanhou o aluno e a mãe no hospital até o fim do procedimento e fazendo os devidos acertos financeiros.

Ass.: _____

Jose Luiz Deviti Junior

ESTE FORMULÁRIO DEVERÁ SER ENVIADO PARA A CLÍNICA ADVENTISTA DE PORTO ALEGRE, 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: 15.116.763/0003-31
Rua Matias José Bins, 581 - Três Figueiras, Porto Alegre - RS, CEP: 91330-290
Telefone: (51) 3382-1200
assistenciamedica@clinicaadventista.org.br / portoalegre.clinicaadventista.org.br