

CENTRO CAT DE ATEND ODONTOLOGICO S/S - EPP

RUA TEN SILVEIRA, 293, SALA 1001
CENTRO - FLORIANOPOLIS - SC - 88.010-301
Telefone: 0482234185
CNPJ: 75.420.141/0001-62
CMC: 027.857-2

DANFPS-E

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Prestação de Serviços Eletrônica
Número: 3228
Autorização: 851014
Emissão: 17/11/2020
Código de Verificação: 7607-464B-C25A-8F74

**Dados do Tomador**

NOME/RAZÃO SOCIAL Instituição Adventista Sul Brasileira de Saúde			CFPS 9203	
ENDEREÇO Alameda Júlia da Costa, 1447		BAIRRO/DISTRITO Bigorrihlo		CEP 80.730-070
MUNICÍPIO Curitiba	UF PR	País BRASIL	CPF/CNPJ/Outros 15.116.763/0004-12	CMC

Dados do(s) serviço(s)

Cód. Atividade	(Descrição CNAE) Descrição do Serviço	CST	Aliq.	Valor Unitário	Qtde	Valor Total
8630504	(ATIVIDADE ODONTOLOGICA) CONSULTA ODONTOLÓGICA	14	0,00	R\$ 350,00	1	R\$ 350,00

Cálculo do Imposto

Base de Cálculo de ISSQN R\$ 0,00	Valor do ISSQN R\$ 0,00	Base de Cálculo ISSQN Subst. R\$ 0,00	Valor do ISSQN Subst. R\$ 0,00	Valor Total dos Serviços R\$ 350,00
--------------------------------------	----------------------------	--	-----------------------------------	--

Dados adicionais

DADOS CONTA BANCO UNICRED 136 AG 1101 CONTA 683094 CNPJ 75.420.141/0001-62 CENTRO CATARINENSE DE ATENDIMENTO ODONTOLÓGICO

DANFPS-E - DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

A VALIDADE E AUTENTICIDADE DESTES DOCUMENTOS AUXILIARES DA NOTA FISCAL DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO ELETRÔNICA PODERÃO SER COMPROVADAS MEDIANTE CONSULTA À PÁGINA DA SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA - SMF NA INTERNET, NO ENDEREÇO portal.pmf.sc.gov.br/sites/notaeletronica, EM VERIFICAR AUTENTICIDADE >> PRODUÇÃO, INFORMANDO O CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: 7607464BC25A8F74 E O NÚMERO DE INSCRIÇÃO DO EMITENTE NO CADASTRO MUNICIPAL DE CONTRIBUINTES - CMC: 0278572

AUTORIZAÇÃO DE RETORNO

Aluno: Alexandre Medeiros da Silva Filho
Nº da Carteira: 7.46.4256
Instituição: Colégio Adventista de Florianópolis - Centro

Data de Nascimento: 04/02/2001

Nº da Guia: 2216.001



Data do Retorno	Horário	Local	Atividade
18/05/2018	00:00:00	Quadra	Aula de educação física

O que aconteceu	Partes do corpo
Trauma (Ex.: bola bateu no rosto, aluno jogou objeto no outro)	Rosto

Descrição

O Aluno jogava futebol, quando a bola bateu e tirou sua mandíbula do lugar.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Tiago	(48) 3039-8200

Quem prestou primeiros socorros	Data
Tiago	18/05/2018

Local de atendimento

Outro (Não Credenciado)

Motivo do Retorno

Aluno reencaminhado na data de hoje, 18/11/2020, para atendimento no Centro Catarinense de Atendimento Odontológico - CLINICA DR. NAZARENO GIL.

Ass.: _____

Lairton Carpes - Teste

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