



AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO

RQ:

011/00

Tipo:

Registro

Favorecido: Associação Hospitalar de Prot Infancia Dr. Raul Carneiro

CPF/CNPJ: 76.591.569/0001-30

Banco: BB Agência: 3404-5 Conta: 110174-9

Cód. Conta	C/C	Nome Conta	Dep.	Valor	Histórico
4121016	4	Reembolso de Gastos a Contra	2190	100,00	Pag. NF 355651 Hospital Pequeno Príncipe

Obs.: ACP / ASP

Total Geral

100,00

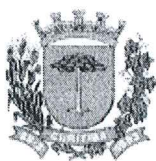
- ☐ Cheque
☐ Cobrança Bancária
☐ Pagamento no Caixa
☒ Transferência Eletrônica

Elaborado por:

Pâmela Sabrina Chaves

Emitido em: 15/07/2019

Pagina: 1



PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

RPS nº. 357008, Série: U, emitido em 09/07/2019, conversão em 09/07/2019

Número da Nota

355651

Data e Hora de Emissão

09/07/2019 16:37:38

Código de Verificação

T8QF6E0Z

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR DE PROTEÇÃO À INFÂNCIA DR. RAUL CARNEIRO

CPF / CNPJ: 76.591.569/0001-30

Inscrição Municipal: 04 03 0035943-2

Endereço: IGUAÇU, 001472 - BAIRRO: ÁGUA VERDE - CEP: 80240030 **Tel.:** 41 - 33101010

Município: CURITIBA

UF: PR

Email: carlos.fonseca@hpp.org.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: INSTITUICAO ADVENTISTA SULBRAS DE SAUDE

CPF / CNPJ: 15.116.763/0004-12

IMU: 0655696-3

Outro Doc.:

Endereço: JULIA DA COSTA, 1447 - BAIRRO: BIGORRILHO - CEP: 80730070

Município: Curitiba

UF: PR

Email:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Prestacao de Servico Hospitalar.

Valor Líquido da Nota Fiscal = R\$ 100,00

15 JUL. 2019

VALOR TOTAL DA NOTA - R\$100,00

Código da Atividade

Q.86.1.0-1/01-00 - Atividades de atendimento hospitalar, exceto pronto-socorro e unidades para atendimento a urgências

Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito p/ Abatimento do IPTU
0,00	100,00	0,00	0,00	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei 73/2009.

Os serviços referentes a esta NFS-e são Imunes do ISS.

ASSOCIACAO HOSPITALAR DE PROTECAO A INFANCIA DR RAUL CARNEIRO			
Relatório	Cobrança	Data	Página
RELATÓRIO COBRANÇA	1532	09/07/2019	1 / 1

Conferência Cobrança							
Convênio	Cobrança	Protocolo	Data Base	Vencimento	Emergência	Meema Via	Outra Via
INST. ADVENTISTA SUL BRASILEIRA DE SAUDE	1532		09/07/2019	10/08/2019	0%	100,00%	70,00%
						Bilateral	Tipo
						50,00%	DATA DA PRODUÇÃO

Boletins							
Boletim	Numero Guia	Cooperado	Paciente Senha	Matricula Plano	Data Inicio	Data Fim	Fer Emer
2831358 19.07.01797 Em Aberto	2831358	27706 - LUCIO RICIERI PEROTTI	GUILHERME DA SILVA CORDEIRO		05/06/2019 07:00	07:10	NÃO NÃO
				Cód	Proc.	Produção	Taxa
				10101012	EM CONSULTÓRIO (NO HORÁRIO NORMAL OU PREESTABELECIDO)	100,00	0,00
						100,00	0,00
						100,00	100,00

Total			
Boletins	Produção	Taxa de disponibilidade	Valor
	100,00	0,00	100,00

Relatório Emitido por: ANNE CAROLINE

GUIA DE CONSULTA

Página: 1/1

2 - Nº Guia no Prestador

2831358

1 - Registro ANS 000000	3 - Número da Guia Atribuído pela Operadora
Dados do Beneficiário	
4 - Número da Carteira 000000000	5 - Validade da Carteira 01/09/2019
6 - Atendimento a RN (Sim ou Não) N	8 - Cartão Nacional de Saúde 898004080683261
7 - Nome GUILHERME DA SILVA CORDEIRO	
Dados do Contratado	
9 - Código da Operadora 76591569000130	10 - Nome do Contratado ASSOCIACAO DE PROTECAO INFANCIA DR. RAUL CARNEIRO
11 - Código CNES 15563	14 - Número no Conselho 27706
13 - Conselho Profissional 6	15 - UF 41
16 - Código CBO-S 225270	
12 - Nome do Profissional Executante LUCIO RICIERI PEROTTI	
Dados do Atendimento / Procedimento Realizado	
17 - Indicação de Acidente (acidente ou doença relacionada) 9	21 - Código do Procedimento 10101012
18 - Data do Atendimento 05/06/2019	22 - Valor do Procedimento 100,00
19 - Tipo de Consulta 1	20 - Tabela 22
23 - Cosevação	
24 - Assinatura do Profissional Executante  Lucio Ricieri Perotti CRM 172706 Otorrinolaringologia	
25 - Data e Assinatura do Beneficiário ou Responsável 	

Convênio: CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA

Conta: 1505432

Atendimento: 2831358

Data/Hora: 05/06/2019 09:38:30

Impresso por: GREYCE.MOURA



AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Guilherme da Silva Cordeiro



Nº da guia: 869

Nº da carteirinha: 2.37.5040

Data Nascimento: 30/08/2007

Escola: Colégio Adventista Centenário - EIEFM

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
02/05/2019	17:00:00	Quadra	Aula de educação física

O que aconteceu	Partes do corpo
Queda de mesmo nível	Antebraço Direito

Descrição

Aluno estava na aula de educação física, quando o amigo empurrou-o caindo sobre o braço direito e o amigo em cima das costas do mesmo.

Testemunha da ocorrência

Robson

Telefone

(41) 3226-3636

Quem prestou primeiros socorros

Eliane Manfrini

Data

02/05/2019

Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
Hospital Pequeno Príncipe	Rua Desembargador Motta	107 0	Água Verde, Curitiba - PR	(41) 3310-1000 (41) 3310-1326

Observações

Mãe foi informada sobre o ocorrido e solicitou o atendimento, aguarda parecer médico via telefone para acompanhá-lo até o hospital se necessário.

[Assinatura]
Leticia Vieira
Gerente Financeiro
CAC

Assinatura:

Leticia Vieira Pinto

76.726.884/0067-54

IASBE - CENTENÁRIO

Rua: Argélia, nº 85
Centenário - CEP: 82.960-200
Curitiba - PR

ESTE FORMULÁRIO DEVERÁ SER ENVIADO PARA A CLÍNICA ADVENTISTA DE CURITIBA, 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: 15.116.763/0004-12
Alameda Júlia da Costa, 1447 - Bigorrião - Curitiba - Paraná - 80730-070
Fone (41) 3240-2931 e (41) 99519-9118
assistenciamedica@clinicaadventista.org.br / curitiba.clinicaadventista.org.br