



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

RPS nº. 378404, Série: U, emitido em 07/01/2020, conversão em 07/01/2020

Número da Nota

377092

Data e Hora de Emissão

07/01/2020 14:08:34

Código de Verificação

RK2YRD0W

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

08 JAN. 2020

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	2195	07/01/2020	1 / 1

Conferência Cobrança									
Convênio	Cobrança	Protocolo	Data Base	Vencimento	Emergência	Mesma Via	Outra Via	Bilateral	Tipo
INST. ADVENTISTA SUL BRASILEIRA DE SAUDE	2195		07/01/2020	10/02/2020	0%	100,00%	70,00%	50,00%	DATA DA PRODUÇÃO

Boletins												
Boletim	Numero Guia	Cooperado	Paciente Senha	Matricula Plano	Data Inicio	Fim	Fer Emer	Cód	Proc.	Produção	Taxa	Total
01897 20.01.00966 Em Aberto	01897	26551 - JOAO CAETANO MUNHOZ ABDO	ESTER BORGES RODRIGUES	3262579	12/12/2019 10:40	11:00	NAO NAO	10101012	EM CONSULTÓRIO (NO HORÁRIO NORMAL OU PREESTABELECIDO)	100,00	0,00	100,00
										100,00	0,00	100,00

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

Relatório Emitido por: ANA PAULA

1 - Registro ANS 000000		3 - Número da Guia Atendida pela Operadora	
Dados do Beneficiário			
4 - Número da Carteira 3262579		5 - Vencimento da Carteira 12/12/2019	
6 - Atendimento à RN (Sim ou Não) N		8 - Cartão Nacional de Saúde	
7 - Nome ESTER BORGES RODRIGUES			
Dados do Contratado			
9 - Código da Operadora 76591569000130		10 - Nome do Contratado ASSOCIACAO DE PROTECAO INFANCIA DR. RAUL CARNEIRO	
11 - Código CNES 15563		12 - Nome do Profissional Executante JOAO CAETANO MUNHOZ ABDO	
13 - Conselho Profissional 6		14 - Número no Conselho 26551	
15 - UF 41		16 - Código CBO-S 225270	
Dados do Atendimento / Procedimento Realizado			
17 - Indicação de Acidente (acidente ou doença relacionada) 9			
18 - Data do Atendimento 12/12/2019		19 - Tipo de Consulta 1	
20 - Tabela 22		21 - Código do Procedimento 10101012	
22 - Valor do Procedimento 100,00		23 - Observação	
24 - Assinatura do Profissional Executor		25 - Data e Assinatura do Beneficiário ou Responsável	

Impressa por: JOICE GOUTO

Data/Hora: 12/12/2019 10:40:03

Atendimento: 3032752

Conta: 1612783

Convênio: CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA



AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Ester Borges Rodrigues
Nº da Carteirinha: 3.26.2579
Instituição: Colégio Adventista Portão - EIEFM

Data de Nascimento: 14/03/2003

Nº da Guia: 1897



Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
11/12/2019	15:05:00	Ginásio	Eventos esportivos (Ex.: campeonatos)

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

Descrição

GUIA DE ENCAMINHAMENTO PARA RETORNO E AVALIAÇÃO ✓

Testemunha da ocorrência	Telefone
Nelson Fagundes	(41) 3051-8680

Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
Hospital Pequeno Príncipe	Rua Desembargador Motta	1070	Água Verde, Curitiba - PR	(41) 3310-1000 (41) 3310-1326

Observações

Ass.:

Nelson Fagundes

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 - Bigorriho - Curitiba - Paraná - 80730-070
Fone (41) 3240-2931 e (41) 99519-9118
assistenciamedica@clinicaadventista.org.br / curitiba.clinicaadventista.org.br