

Beneficiário HOSPITAL MOURA LTDA	80.618.226/0001-90	Vencimento 02/08/2021	Valor do Documento 217,83
CHANCELER HORÁCIO LAFFER 116		(+) Outros acréscimos	(+) Mora / Multa
CENTRO TELÊMACO BORBA - PR	84261-350	(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deduções
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) Não cobrar encargos por atraso		Data de Emissão 21/07/2021	(=) Valor cobrado
Não conceder desconto.		Coop Contr/Cód. Beneficián	io /93203
		Nosso Número	135-6

Dados do Pagador

Nome do pagador INSTITUICAO ADVENTISTA SUL BRAS DE SAUDE		Número do Documento 4309
Endereço		
RUA ALAMEDA JULIA DA COSTA 1447		
Bairro / Distrito		
BIGORRILHO		
Munícipio	UF	CEP
Curitiba	PR	80730-070
Mensagem Pagador		

Este recibo somente terá validade com a autenticação mecânica ou acompanhado do recibo de pagamento emitido pelo Banco. Recebimento do banco Esta quitação só terá através do cheque n. validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.

Autenticação mecânica Recibo do pagador



75691.43741 01009.320308 00543.560015 3 87000000021783

Local de pagamento						Vencimento
PAGAVEL PREFERENCIA	ALMENTE NO	SICOOB				02/08/2021
Beneficiário						Cooperativa contratante/Cód. Beneficiário
HOSPITAL MOURA LTDA	1			8	80.618.226/0001-90	4374/93203
Data do documento	N. documer	nto	Espécie	Aceite	Data processamento	Nosso número
21/07/2021	43	309	NF	N	21/07/2021	5435-6
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade		Valor	Valor documento
	1	R\$	0,00			217,83
Instruções (texto de responsab	oilidade do ben	eficiário)			•	(-) Desconto / Abatimento
Não cobrar encargos por atra Não conceder desconto.	aso					
nas sonissasi associato.						(-) Outras deduções
						(+) Mora / Multa
EMITIDO PELA COOPERATIVA CO COOPERATIVA CONTRATANTE 4			LIDADE DO BANCOOB			
Pagador						(+) Outros acréscimos
INSTITUICAO ADVENT			DE	15.	116.763/0004-12	
RUA ALAMEDA JULIA	DA COSTA 1	447				
BIGORRILHO Curitiba - PR				00-	730-070	(=) Valor cobrado
				80	30-070	
Beneficiário Final						



HOSPITAL DIA DR. MOURA

Ciliospital Dia A

HOSPITAL MOURA LTDA **CNPJ:** 80.618.226/0001-90

AVENIDA CHANCELER H. LAFER, 116 - .

CEP: 84261-350 - Bairro: CENTRO Município: TELEMACO BORBA - PR

Telefone: (42) 32722897 Celular: (42) 991616633 Email: stefany.ferreira@hospitalmoura.com.br

Insc. Municipal: 999

Número da NFS-e 4309



Situação **Emitido**

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série NFS-e

Autenticidade

ESTADO DO PARANÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE TELÊMACO BORBA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

0179150011550640

Data Fato Gerador

Data Emissão

Hora Emissão

21/07/2021 21/0

21/07/2021

10:28:15

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome Fantasia

CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA

Razão Social	CPF/CNPJ							
INSTITUICAO ADVENTISTA SUL BRASILEIRA DE SAUDE	15.116.763/0004-12							
Endereço	Número	Complemento						
Alameda JULIA DA COSTA	1447							
Bairro	CEP	Cidade - Estado						
BIGURRILHO	80000-001	CURITIBA - PR						

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS									
Serviço	Quant.	Unid.	Vlr. Unid.	Local Prest.	Alíquota	Sit. Trib.	Vlr. Trib.	Dedução	Vlr. ISSRF
403	1,00	UN	228,4400	7915	2.0000 %	TI	228,44	0,00	0,00

Descrição do Serviço:

Serviços Prestados

Base de Cálculo	Valor ISSQN	Valor ISSRF	Desconto	Valor Total	Valor Líquido
228,44	4,57	0,00	0,00	228,44	217,83
IR	INSS	CSLL	COFINS	PIS	
0,00	0,00	2,28	6,85	1,48	
Condição de Pagamento:	λ Vista				

Descrição dos subitens da lista de serviço em acordo com Lei Complementar 116/03

403 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

Legenda do local da prestação do serviço

7915 - TELEMACO BORBA - PR

Outras Informações

TI - Tributada integralmente.

(403) Serviço Tributado no município do prestador.

Autorização para emissão de Nota Fiscal de Serviço Eletrônica: 400/2013 de 08/07/2013.

A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 10/08/2021.

A veracidade das informações declaradas na NFs-e podem ser consultadas no site: Divisão de Administração Tributária .

Valor aproximado dos tributos: Federais R\$ 30,73 (13.4500%), Estaduais R\$ 0,00 (0.0000%), Municipais R\$ 7,81 (3.4200%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT.

Usuário responsável pela emissão: 80.618.226/0001-90 - HOSPITAL MOURA LTDA

 $Software\ Fiscal Web\mbox{- IPM Sistemas - Protegido por Lei}.$

gravação automática no servidor de banco de dados do Município.

Documento seguro, emitido com



ESPECIALIDADES MOURA Sistema de Faturamento de Contas de Convênio Fatura Individual

Página: 1/ 1

Emitido por: EVA.ELIETE Em: 19/07/2021 10:13

Atendimento: 296645 - ANA LIVIA QUADROS DE OLIVEIRA Lote: 287899 - INSTITUIÇÃO ADVENTISTA SUL BRAS DE SAUDE

Paciente...: ANA LIVIA QUADROS DE OLIVEIRA Data de Nasc.: 08/02/2013

Convênio...: 42 - INSTITUIÇÃO ADVENTISTA SUL BRAS DE SAUDE

Plano....: UNICO

Medico/CRM.: BRUNO NOVOCHADLO DE MOURA JORGE / 27223

Guia.....: 296645 Validade.:

Carteira...: 3274737 Validade.: 15/02/2022 Titular.: ANA LIVIA QUADROS DE OLIVEIRA

CID..... M542

Endereco...: IMBUIA 84 AREA 01 TELEMACO BORBA PR

Fone..... 39041640

Saída: 23/06/2021 11:45 Entrada....: 23/06/2021 10:53

Resumo da Conta Setor / Grupo de Procedimento CONSULTORIOS CONSULTAS 180,00 RAIO X	Filme	Tota 180,00 48,44
Setor / Grupo de Procedimento CONSULTORIOS CONSULTAS Sub-Total Taxas Desconto F 180,00		180,00 48,44
CONSULTORIOS CONSULTAS 180,00		180,00 48,44
CONSULTAS 180,00	R\$	48,44
	R\$	48,44
RAIO X	R\$,
	R\$,
METODOS DIAGNOSTICOS POR IMAGEM 48,44	R\$	
Total da Conta: F		228,44
CONSULTORIOS		
CONSULTAS		
Código Procedimento Equivalência HE %Proc. Qtde V	VI Unitario	VI Tota
10101012 EM CONSULTORIO (NO HORARIO 10101012 N 100.00% 1 NORMAL OU PREESTABELECIDO)	180,00	180,00
BRUNO NOVOCHADLO DE MOU 27223 04147667929 CLINICO		
Total do G	∃rupo:	180,00
Total de CONSULTOR	RIOS:	180,00
RAIO X		
METODOS DIAGNOSTICOS POR IMAGEM		
Código Procedimento Equivalência %Proc. Qtde V 40802019 COLUNA CERVICAL - 3 INCIDENCIAS 40802019 100,00% 1	VI Unitario 48,44	VI Tota 48,44
HOSPITAL MOURA LTDA 1 80618226000270	.0,	, .
Total do G	Grupo:	48,44
Total de RA	•	48,44
	R\$	228,44

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Ana Livia Quadros de Oliveira № da Carteirinha: 3.27.4737

Instituição: Colégio Adventista Telêmaco Borba - EIEFM



Patricia da Costa da Motta

Nº da Guia: 3473



(42) 3910-1500

Data da Ocorrência	Horário	Local		Atividade	
23/06/2021	08:01:00	Banheiro		Saída	
O que aconteceu			Partes do corp	D	
Queda de mesmo nível		Cabeça, Glúteos			
Descrição					
Aluna caiu no banheiro	, bateu a cal	oeça e glúteos.			
Aluna caiu no banheiro	, bateu a cal	peça e glúteos.			-
Testemunha da ocor	rôncia				Telefone

Local de atendimento	Endereço	No	Bairro	Telefone
Hospital Moura Ltda	Av. Chanc. Horácio Laffer	116	Centro	(42) 3127-4124 (42) 3127-4118

Observações	
Aluna caju no hanheiro, hateu a cabeca e glúteos.	

Ass.: Jampos

Vanessa Campos Da Silva

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 - Bigorrilho - Curítiba - Paraná - 80730-070 Telefone (41) 3240-2942 e (41) 9-9612-0824 assistenciamedica@clinicaadventista.org.br / curitiba.clinicaadventista.org.br

Impresso por: Vanessa Campos Da Silva

1 de 1

23/06/2021 08:09