



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

Número da Nota
48
Data e Hora de Emissão
23/10/2019 18:16:26
Código de Verificação
KGVM030Q

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: CLINICA ODONTOLOGICA DE CURITIBA LTDA
CPF / CNPJ: 18.905.726/0001-39 **Inscrição Municipal:** 04 12 0789293-6
Endereço: R.BENJAMIN CONSTANT, 000067 CJ 304 - BAIRRO: CENTRO **Tel.:** 41 - 84153552
Município: CURITIBA **UF:** PR **Email:** dr.rafaelcruz@gmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: INSTITUICAO ADVENTISTA SUL BRASILEIRA DE SAUDE
CPF / CNPJ: 15.116.763/0004-12 **IMU:** 0655696-3 **Outro Doc.:**
Endereço: AL.JÚLIA DA COSTA, 001447 - BAIRRO: BIGORRILHO - CEP: 80730070
Município: Curitiba **UF:** PR **Email:**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Tratamento Odontológico de Adryan de Quadros Sani

Valor Líquido da Nota Fiscal = R\$ 160,50

VALOR TOTAL DA NOTA - R\$160,50

Código da Atividade

04 - 12 - Odontologia.

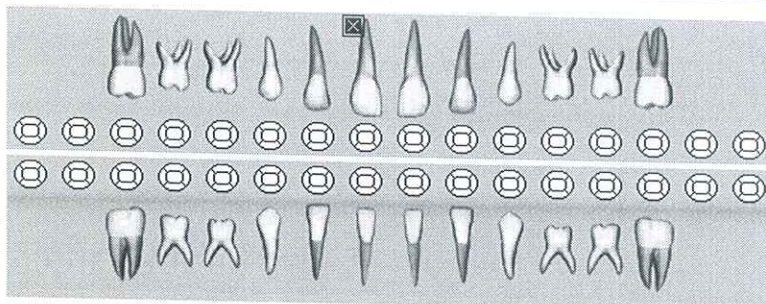
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito p/ Abatimento do IPTU
0,00	160,50	2,01	3,22	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei 73/2009.
Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.
Não gera direito a crédito fiscal de IPI.



Nº tratamento: 006359	Data de início: 23/10/2019	Nome do paciente: 002204 - Adryan de Quadros Santi	Nome do cirurgião: Dr. Rafael Cruz
--------------------------	-------------------------------	---	---------------------------------------



Código	Região	Descrição	Paciente (R\$)	Convênio (R\$)
	Todos	Consulta para emergência	128,40	0,00
	11	Raio X periapical	32,10	0,00

Tabela de honorários	Validade	Valor convênio	Valor particular	Valor combinado	Total já pago	Total a pagar
Particular	07/11/2019	0,00	160,50	160,50	0,00	160,50

Parcelamento					
Nº	Vencimento	Valor (R\$)	Nº	Vencimento	Valor (R\$)
01	23/10/2019	160,50			

Copyright 1994-2015 Easy Software S/A

Adryan de Quadros Santi
CPF

Dr. Rafael Cruz
CPF 042.203.059-71
CRO 18312

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Adryan de Quadros Santi
Nº da Carteira: 2.78.799
Instituição: Escola Adventista Pinhais-EIEF



Data de Nascimento: 16/04/2013

Nº da Guia: 1436

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
30/09/2019	13:01:00	Playground (Ex.: parquinho)	Atividades esportivas fora de aula

O que aconteceu	Partes do corpo
Choque com dispositivo fixo (Ex.: bateu na parede, carteira)	Rosto, Lábios, Dentes Superiores

Descrição

Durante a atividade no playground o aluno bateu a sua boca no escorrega. apresentou um pequeno corte na gengiva e sangramento.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Prof Jennifer	(41) 3097-7450

Quem prestou primeiros socorros	Data
Prof Margarete	30/09/2019

Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
Atendimento no próprio estabelecimento				

Observações

Foi aplicado gelo no local.

Ass.: Erik Fernando dos Santos de Araújo

Erik Fernando Dos Santos De Araújo

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