



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

Número da Nota

49

Data e Hora de Emissão

23/10/2019 18:21:24

Código de Verificação

SXV6L80E

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 SULBRASILEIRA 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 Eduardo Muniz Lourenço

Valor Líquido da Nota Fiscal = R\$ 208,00

VALOR TOTAL DA NOTA - R\$208,00

Código da Atividade

04 - 12 - Odontologia.

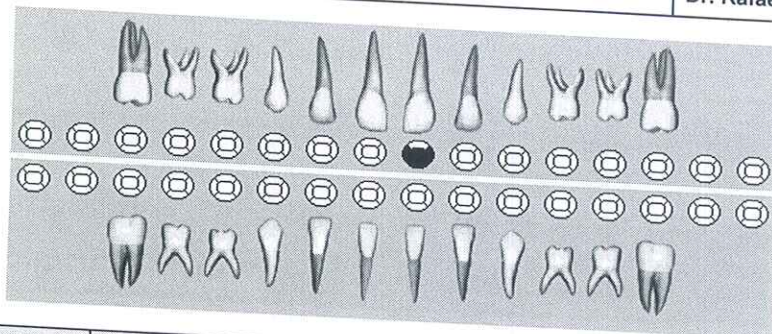
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito p/ Abatimento do IPTU
0,00	208,00	2,01	4,18	0,00

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: 006274	Data de início: 02/10/2019	Nome do paciente: 002179 - Eduardo M. Lourenco	Nome do cirurgião: Dr. Rafael Cruz
--------------------------	-------------------------------	---	---------------------------------------



Código	Região	Descrição	Paciente (R\$)	Convênio (R\$)
	21/DPMI	Restauração Resina - classe IV	208,00	0,00

Tabela de honorários	Validade	Valor convênio	Valor particular	Valor combinado	Total já pago	Total a pagar
Particular	17/10/2019	0,00	208,00	208,00	0,00	208,00

Parcelamento					
Nº	Vencimento	Valor (R\$)	Nº	Vencimento	Valor (R\$)
01	02/10/2019	208,00			

Copyright 1994-2015 Easy Software S/A

Eduardo M. Lourenco
CPF

Dr. Rafael Cruz
CPF 042.203.059-71
CRO 18312

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Eduardo Muniz Lourenço

Nº da Carteira: 2.33.6645

Instituição: Colégio Adventista São José dos Pinhais - EIEFM



Data de Nascimento: 13/09/2007

Nº da Guia: 1428

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
27/09/2019	10:19:00	Quadra	Aula de educação física

O que aconteceu

Queda de mesmo nível

Partes do corpo

Rosto

Descrição

O aluno estava na educação física, tropeçou em um outro aluno e caiu com o rosto no chão, quebrou um dente da frente.

Testemunha da ocorrência

Prof Felipe

Telefone

(41) 3051-8700

Dayana Monitora

(41) 3051-8700

Quem prestou primeiros socorros

Dayana Monitora

Data

27/09/2019

Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
Centro Odontologia Curitiba	Rua Benjamin Constant	67	Centro	(41) 4101-3337

Observações

Contato com a mãe via telefone.

Ass.:

Dayana Peniche Do Nascimento

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