**033-7** 03399.32097 3<u>8500</u>.000419 95757.101019 1 83990000029318 **SANTANDER** Local de Pagamento ATÉ O VENCIMENTO PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO 05/10/2020 Agência/Beneficiario Centro Hospitalar Unimed - CHU 3176-/3209385 Nº do Documento Data Documento Espécie Doc. Data do Processamento Nosso Número Aceite 24/09/2020 24/09/2020 108755 DS Ν 000004195757-1 Carteira Valor Espécie Quantidade (=) Valor do Documento 101 -R\$ 293,18 (-) Desconto/Abatimento JUROS EM % AO MÊS: 1,00

Pagador

MULTA:

vencimento.

INSTITUICAO ADVENTISTA SUL BRASILEIRA DE SAUDE - 15.116.763/0004-12 Alameda Júlia da Costa, nº 1447, Bigorrilho - 80.730-070 - Curitiba - PR

Pagável em qualquer banco até o vencimento. Sr. Caixa , não receber o pagamento após 15 dias da data do

2,00

SANTANDER 033-7 03399.32097 38500.000419 95757.101019 1 83990000029318

ATÉ O VENCI	Vencimento 05/10/2020					
Beneficiario						Agência/Beneficiario
Centro Hospitalar U	Inimed - CHU					3176-/320938
Data Documento	Nº do Documento		Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
24/09/2020	108755		DS	N	24/09/2020	000004195757-
Carteira	*	Espécie	Quantidade	<del>.</del>	Valor	(=) Valor do Documento
101 -		R\$				293,18
JUROS EM % AO MES: MULTA :	1,00 2,00		•		•	(-) Desconto/Abatimento
Moeta . Pagável em qualquer bai	,	nto. Sr. Caixa ,	não receber o pagame	ento após 15 dia	s da data do	(-) Outras Deduções
vencimento.						(+) Mora/Multa
						(+) Outros Acréscimos
						(=) Valor Cobrado

Pagador

INSTITUICAO ADVENTISTA SUL BRASILEIRA DE SAUDE - 15.116.763/0004-12 Alameda Júlia da Costa, nº 1447, Bigorrilho - 80.730-070 - Curitiba - PR

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica

(-) Outras Deduções

(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

(+) Mora/Multa

Ficha de Compensação

29/09/2020 NF-em Impressão



## PREFEITURA MUNICIPAL DE JOINVILLE

### SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS - ELETRÔNICA (NF-em)

(CONVERSÃO DO RPS № 108755 SÉRIE A, EMITIDO EM 24/09/2020)

Número da NF-em **79677** 

Data e Hora de Emissão 29/09/2020 08:32

Código de Verificação ECF780DB-67E9-FE04-7CEB-FB7821D3FFEF

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Unimed /

CPF/CNPJ: 82.602.327/0003-60 Inscrição Municipal: 69405 Razão Social: UNIMED DE JOINVILLE COOPERATIVA DE TRABALHO MÉDICO

Endereço: RUA ORESTES GUIMARÃES 905 - AMÉRICA

CEP: 89204-060 Inscrição Estadual:

Município: JOINVILLE Estado: SC

**TOMADOR DE SERVIÇOS** 

CPF/CNPJ: 15.116.763/0004-12 Inscrição Municipal:

Nome/Razão Social: INSTITUICAO ADVENTISTA SUL BRASILEIRA DE SAUDE

Endereço: ALAMEDA JULIA DA COSTA 1447 - BIGORRILHO

CEP: 80730-070 Inscrição Estadual:

Município: CURITIBA Estado: PR

## **DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS**

Prestacao de Servicos Medicos-Hospitalares referente a(s) conta(s): 7844276 Referente ao Atendimento:5517600 -Gabriel Ponte Zampronio. Conforme LEI N 12.741/12, os percentuais de Tributos incidentes sao:COFINS: 4% sobre Base de Calculo conforme Lei 9718/98 (planos de saude) ou 3% para os demais servicos.PIS: 0,65% sobre Base de Calculo conforme Lei 9718/98 (plano de saude).ISS: 2%

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 293,18

Código do Serviço: **4.03** - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros,

Valor Retenções (R\$)

Base Cálculo ISS (R\$)

Alíquota ISS (%)

Valor Retenções (R\$)		Base Cálculo	o ISS (R\$) Alíquota ISS (%)		Valor do ISS (R\$)		
	0,00		293,18		2,00%		5,86
PIS (0,00 %)	COF	FINS (0,00 %)	INSS (0,00	%)	IR (0,00 %)	CSLL (0,00 %)	

0,00 0,00 0,00

## **OUTRAS INFORMAÇÕES**

Esta NF-em foi gerada com fundamento na Lei Complementar Municipal n. 286, de 21 de novembro de 2008, regulamentada pelo Decreto Municipal n. 30.798, de 08 de março de 2018.

- Esta NF-em substitui o RPS Nº 108755 Série A, emitido em 24/09/2020.



#### Orestes Guimaraes,905 - Joinville - SC CNPJ:82602327000360 - Inscr.Est.:Isenta - Fone:34419555 (CNES 2521431)



# **CONTA PACIENTE**

Nº Atend: Nº I.C.: 5.517.600 7.844.276

Paciente: Gabriel Ponte Zampronio

Dt.Conta: 23/09/20 16:08

Convênio: Particular.

Usuário/Matrícula 00279999999999006

Refer: 01/09/20

Prontuário: 0 Data Entrada: 23/09/2020 15:39:45 Data Saída: 23/09/2020 16:23:04 Motivo Alta: Alta para completar

Dt.Final: 23/09/20 16:23

Médico: Luiz Felipe Cavalheiro Nery

Tipo Atend.: 3 - Pronto Socorro

Proc. Princ.: 10101039 Em Pronto Socorro Espec/Clínica: 4 Ortopédica

CID Princ.: S43.0 Luxacao da articulacao do ombro

Guia: 5517600 Val. Carteira: 23/09/2020 Origem:

Categoria: Basico Tipo Guia: Título:

Dt.Inicial: 23/09/20 15:39

Movimentação do Paciente Seq. **Ds Classif Setor Ds Setor Atendimento** Ds Tipo Acomodacao Unida Dt Entrada Unidade **Dt Saida Unidade** Pronto socorro 23/09/2020 15:40:45 23/09/2020 16:23:04 PA Ortopedia Setores sem 1/1 Serviços Especiais Diagnósticos por Imagem Setores sem 23/09/2020 15:53:34 2 1/1 23/09/2020 15:53:34 **Total geral** 0,00

Honor	Honorários Particular PA									
Seq.	CRM	Médico	Proced. D	)escrição	Função	Qtde	VI Médico	VL Hospital	VL	
1	16444	Luiz Felipe Cavalheiro	1010103.9 E	m Pronto	Clinico	1,00	200,00	50,00	250,00	
		Total de Hono	rários Particula	lar PA		1,00	200,00	50,00	250,00	

Exames								
Seq.	Código	Descrição	Filme	Médico	Operac	Qtde	VI Total	
		Diagnósti	cos por l	magem (RX)	) -			
1	4080307.4	Articulação Escapuloumeral (Ombro)	1,68	30,25	11,25	1,00	43,18	
		Total - Diagnósticos por Imagem (RX) -	1,68	30,25	11,25	1,00	43,18	
		Total gera	ıl				293,18	

# **AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO**

**Aluno:** Gabriel Ponte Zampronio **№ da Carteirinha:** 13.3.2086

Instituição: Inst. Adventista de Ensino de Santa Catarina

Data de Nascimento: 30/04/2003

Nº da Guia: 2160



Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
22/09/2020	21:00:00	Ginásio	Eventos esportivos (Ex.: campeonatos)

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

#### Descrição

O aluno estava participando de uma partida de futsal como goleiro, e ao sair na bola o aluno caiu de mal jeito com o ombro no chão. A partir de então o aluno começou a sentir fortes dores no ombro.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Bruno Rederd	(47) 34477-7461

Quem prestou prime	Data
Enoque	22/09/2020

Local de atendimento	Endereço	Иδ	Bairro	Telefone
Unimed de Joinville Cooperativa de Trabalho Médico	Rua Orestes Guimarães	905	Centro, Joinville - SC	(47) 34419690

#### Observações

O aluno recebeu os primeiros atendimentos, e ao perceber que não houve melhora o mesmo está sendo encaminhado para o hospital.

ss.: WARCH MARCO (Aldina 1)

Wander Marcio Caldeira Ostrufk

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

Impresso por: Wander Marcio Caldeira Ostrufk

1 de 1

23/09/2020 14:15