

SANTANDER

033-7 03399.32097 38500.000443 67105.901010 8 85810000025000

Local de Pagamento

ATÉ O VENCIMENTO PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO

Vencimento

05/04/2021

Beneficiário

Centro Hospitalar Unimed - CHU

Agência/Beneficiário

3176-/3209385

Data Documento

24/03/2021

Nº do Documento

113462

Espécie Doc.

DS

Aceite

N

Data do Processamento

24/03/2021

Nosso Número

000004467105-9

Carteira

101 -

Espécie

R\$

Quantidade

Valor

(=) Valor do Documento

250.00

JUROS EM % AO MÊS:

1,00

MULTA :

2,00

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

(-) Desconto/Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora/Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador

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

SANTANDER

033-7 03399.32097 38500.000443 67105.901010 8 85810000025000

Local de Pagamento

ATÉ O VENCIMENTO PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO

Vencimento

05/04/2021

Beneficiário

Centro Hospitalar Unimed - CHU

Agência/Beneficiário

3176-/3209385

Data Documento

24/03/2021

Nº do Documento

113462

Espécie Doc.

DS

Aceite

N

Data do Processamento

24/03/2021

Nosso Número

000004467105-9

Carteira

101 -

Espécie

R\$

Quantidade

Valor

(=) Valor do Documento

250.00

JUROS EM % AO MES:

1,00

MULTA :

2,00

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

(-) Desconto/Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora/Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador

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

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação



	PREFEITURA MUNICIPAL DE JOINVILLE SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇOS - ELETRÔNICA (NF-em) (CONVERSÃO DO RPS Nº 113462 SÉRIE A, EMITIDO EM 24/03/2021)		Número da NF-em 84384	
			Data e Hora de Emissão 25/03/2021 07:17	
			Código de Verificação A7E58159-EBD5-6D41-0573-3F47A75CB884	

PRESTADOR DE SERVIÇOS				
	CPF/CNPJ:	82.602.327/0003-60	Inscrição Municipal:	69405
	Razão Social:	UNIMED DE JOINVILLE COOPERATIVA DE TRABALHO MÉDICO		
	Nome Fantasia:	CENTRO HOSPITALAR UNIMED		
	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): 8030318 Referente ao Atendimento:5729560 -Poliana Polak de Araujo. 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\$ 250,00				
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 do ISS (R\$)	
0,00	250,00	2,00%	5,00	
PIS (0,00 %)	COFINS (0,00 %)	INSS (0,00 %)	IR (0,00 %)	CSLL (0,00 %)
0,00	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 113462 Série A, emitido em 24/03/2021.				

		Orestes Guimaraes,905 - Joinville - SC CNPJ:82602327000360 - Inscr.Est.: - Fone:34419555 (CNES 2521431)				CONTA PACIENTE			
Paciente: Poliana Polak de Araujo		Convênio: Particular.		Usuário/Matrícula 00279999999999006		Nº Atend: 5.729.560 Nº I.C.: 8.030.318			
Prontuário: 0 Data Entrada: 15/03/2021 19:15:58 Data Saída: 15/03/2021 20:26:57 Motivo Alta: Alta para completar Médico: Apolinar Arias Panozo Tipo Atend.: 3 - Pronto Socorro Proc. Princ.: 10101039 Em Pronto Socorro Espec/Clínica: 2 Cirurgica CID Princ.: S01.3 Ferim do ouvido Guia: 5729560 Val. Carteira: 15/03/2021 Origem:									
Dt.Conta: 15/03/21 19:34 Dt.Inicial: 15/03/21 19:15 Dt.Final: 15/03/21 20:26 Refer: 01/03/21 Categoria: Basico Tipo Guia: Título:									
Movimentação do Paciente									
Seq.	Ds Classif Setor	Ds Setor Atendimento	Ds Tipo Acomodacao	Unida	Dt Entrada Unidade	Dt Saida Unidade			
1	Pronto socorro	PA Cirurgia	Setores sem	1/1	15/03/2021 19:21:38	15/03/2021 20:26:57			
Honorários Particular PA									
Seq.	CRM	Médico	Proced.	Descrição	Função	Qtde	VI Médico	VL Hospital	VL
1	645	Apolinar Arias Panozo	1010103.9	Em Pronto	Clinico	1,00	200,00	50,00	250,00
Total de Honorários Particular PA						1,00	200,00	50,00	250,00
Total geral									250,00

Aluno: Poliana Polak De Araujo
Nº da Carteira: 13.3.2885
Instituição: Inst. Adventista de Ensino de Santa Catarina



Data de Nascimento: 02/12/2006

Nº da Guia: 3252

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
15/03/2021	18:11:00	Sala de Aula	A colega estava brincando com o lápis próximo ao ouvido e quando a Poliana virou o rosto o lápis atingiu dentro do ouvido

O que aconteceu

Corpo estranho (Ex.: cisco no olho, engoliu moeda)

Partes do corpo

Rosto, Cabeça

Descrição

A colega estava brincando com o lápis próximo ao ouvido e quando a Poliana virou o rosto o lápis atingiu dentro do ouvido.

Testemunha da ocorrência

Cleberson

Syendra Rinaldi Oliveira

Telefone

(41) 9877-3717

(47) 99773-0496

Quem prestou primeiros socorros

Cleberson

Data

15/03/2021

Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
Unimed de Joinville Cooperativa de Trabalho Médico	Rua Orestes Guimarães	905	Centro, Joinville - SC	(47) 34419690

Observações

A colega estava brincando com o lápis próximo ao ouvido e quando a Poliana virou o rosto o lápis atingiu dentro do ouvido.

Reginaldo Oliveira
Diretor Interno

Ass.:

Reginaldo Luis Oliveira

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

Impresso por: Reginaldo Luis Oliveira

1 de 1

15/03/2021 18:16