

SANTANDER

033-7 03399.32097 38500.000450 78992.401014 1 86720000022854

Local de Pagamento

ATÉ O VENCIMENTO PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO

Vencimento

05/07/2021

Beneficiário

Centro Hospitalar Unimed - CHU

Agência/Beneficiário

3176-/3209385

Data Documento

23/06/2021

Nº do Documento

116252

Espécie Doc.

DS

Aceite

N

Data do Processamento

23/06/2021

Nosso Número

000004578992-4

Carteira

101 -

Espécie

R\$

Quantidade

Valor

(-) Valor do Documento

228,54

JUROS EM % AO MÊS: 1,00

2,00

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 38500.000450 78992.401014 1 86720000022854

Local de Pagamento

ATÉ O VENCIMENTO PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO

Vencimento

05/07/2021

Beneficiário

Centro Hospitalar Unimed - CHU

Agência/Beneficiário

3176-/3209385

Data Documento

23/06/2021

Nº do Documento

116252

Espécie Doc.

DS

Aceite

N

Data do Processamento

23/06/2021

Nosso Número

000004578992-4

Carteira

101 -

Espécie

R\$

Quantidade

Valor

(-) Valor do Documento

228,54

JUROS EM % AO MES: 1,00

2,00

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



 <p align="center">PREFEITURA MUNICIPAL DE JOINVILLE SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇOS - ELETRÔNICA (NF-em) (CONVERSÃO DO RPS Nº 116252 SÉRIE A, EMITIDO EM 23/06/2021)</p>	Número da NF-em 87171																		
	Data e Hora de Emissão 24/06/2021 08:26																		
	Código de Verificação 8938FFF5-42CA-FB00-09B2-0F40FD82263F																		
<p align="center">PRESTADOR DE SERVIÇOS</p>  <p>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</p>																			
<p align="center">TOMADOR DE SERVIÇOS</p> <p>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</p>																			
<p align="center">DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS</p> <p>Prestacao de Servicos Medicos-Hospitalares referente a(s) conta(s): 8108272 Referente ao Atendimento:5820808 -Amanda Zenato Laureano. 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%</p>																			
<p align="center">VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 228,54</p>																			
<p>Código do Serviço: 4.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros,</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>Valor Retenções (R\$)</th> <th>Base Cálculo ISS (R\$)</th> <th>Alíquota ISS (%)</th> <th>Valor do ISS (R\$)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td align="right">0,00</td> <td align="right">228,54</td> <td align="right">2,00%</td> <td align="right">4,57</td> </tr> <tr> <th>PIS (0,00 %)</th> <th>COFINS (0,00 %)</th> <th>INSS (0,00 %)</th> <th>IR (0,00 %)</th> <th>CSLL (0,00 %)</th> </tr> <tr> <td align="right">0,00</td> <td align="right">0,00</td> <td align="right">0,00</td> <td align="right">0,00</td> <td align="right">0,00</td> </tr> </tbody> </table>		Valor Retenções (R\$)	Base Cálculo ISS (R\$)	Alíquota ISS (%)	Valor do ISS (R\$)	0,00	228,54	2,00%	4,57	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
Valor Retenções (R\$)	Base Cálculo ISS (R\$)	Alíquota ISS (%)	Valor do ISS (R\$)																
0,00	228,54	2,00%	4,57																
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															
<p align="center">OUTRAS INFORMAÇÕES</p> <p>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.</p> <p>- Esta NF-em substitui o RPS Nº 116252 Série A, emitido em 23/06/2021.</p>																			



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



CONTA PACIENTE

Nº Atend: **5.820.808**
 Nº I.C.: **8.108.272**

Paciente: **Amanda Zenato Laureano** Convênio: **Particular.** Usuário/Matrícula: **0027999999999006**

Prontuário: 95183 Data Entrada: 22/05/2021 14:53:18 Data Saída: 22/05/2021 15:20:08 Motivo Alta: Alta para completar
 Médico: Marlon Araujo Ramos Tipo Atend.: 3 - Pronto Socorro
 Proc. Princ.: 30711010 Imobilizações Não-Gessadas (Qualquer Segmento) Espec/Clínica: 4 Ortopédica
 CID Princ.: S60.0 Contusao de dedos s/lesao da unha
 Guia: **5820808** Val. Carteira: 22/05/2021 Origem:

Dt.Conta: 22/05/21 15:07 Dt.Inicial: 22/05/21 14:53 Dt.Final: 22/05/21 15:20 Refer: 01/06/21
 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 Ortopedia	Setores sem	1/1	22/05/2021 14:53:44	22/05/2021 15:20:08

Honorários Médicos

Seq.	Proced.	Data	F	Médico	CRM	Descrição	% V	Qtde	VI Médico
1	30711010	22/05/21 15:08	Ci	Marlon Araujo Ramos	17066	Imobilizações Não-Gessadas	100	1,00	41,39
Total de Honorários Médicos								1,00	41,39

Taxas

Seq.	Código	Descrição	Qtde	VI Total
PA Ortopedia -				
1	8003139	Taxa de Sala de Imobilização Não Gessada	1,00	185,42
Total de Taxas			1,00	185,42

Materiais

Seq.	Descrição Material	Materi Unid.	Qtde	VI Unit.	VI Total
PA Ortopedia -					
1	Esparadrapo 10cm x 4.5m Impermeavel	970 cm	1,0000	0,0200	0,02
2	Tala de Aluminio 12 x 250mm	23340 Pç	1,0000	1,7100	1,71
Total de Materiais			2,0000		1,73

Total geral 228,54

AUTORIZAÇÃO DE RETORNO

Aluno: Amanda Zenato Laureano
Nº da Carteira: 6.68.4040
Instituição: Colégio Adventista de Joinville - Saguauçu



Data de Nascimento: 07/06/2012 **Nº da Guia:** 3376.002

Data do Retorno	Horário	Local	Atividade
21/05/2021	08:23:00	Sala de Aula	Aula de outras matérias

O que aconteceu

Queda de mesmo nível

Partes do corpo

Cabeça, 3º Dedo Mão Esquerda

Descrição

Aluna se inclinou de mais na cadeira e caiu.

Testemunha da ocorrência

Prof Aline

Telefone

(47) 3043-5300

Quem prestou primeiros socorros

Monitora ana

Data

21/05/2021

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

Motivo do Retorno

Retorno no dia 22/05, por motivo de dor.

Ass.:


Rodrigo De Araújo França

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