

	AESC - HOSPITAL MAE DE DEUS	NFS-e N° 202500000068849
	JOSE DE ALENCAR, 286 MENINO DEUS CEP: 90880-480	COD. VERIFICAÇÃO: 82b71a65
	PORTO ALEGRE - RS	DATA DE EMISSÃO: 22/05/2025
	E-mail: NFE@MAEDEDEUS.COM.BR	RECIBO PROVISÓRIO DE SERVIÇOS - RPS Série: U
	TELEFONE: 3230-2000	Nº 1452221
	INSCR. C.N.P.J.: 88.625.686/0024-43	DATA DE EMISSÃO: 22/05/2025 FOLHA 1
	INSCR. C.C.M.: 01650920	
	INSCR. ESTADUAL: ISENT0	NATUREZA DA OPERAÇÃO: Prestação Serviços
		PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS: Assist. Médica

RESPONSÁVEL:	INSTITUICAO ADVENTISTA SUL BRASILEIRA DE SAUDE		BAIRRO:	TRES FIGUEIRAS	
ENDEREÇO:	R MATIAS JOSE BINS,581		ESTADO:	RS	CEP: 91330290
MUNICÍPIO:	PORTO ALEGRE		E-MAIL:	FISCAL@CLINICAADVENTISTA.ORG.BR	
FONE RES.:	5132402920	FONE COM.:	5132402920		
No. INSCR. C.P.F./C.N.P.J.:	15116763000331	No. INSCR. EST./RG:			
PACIENTE:	NATAN ANTUNES OLIVEIRA				
CNAE:	8610101	Nat. Serviços:	4.03		
DATA ATENDIMENTO:	17/05/2025	No. ATENDIMENTO:	8566088		
DATA INTERNAÇÃO:	17/05/2025	HORA:	15:58		
OBS.:	Paciente: NATAN ANTUNES OLIVEIRA				
		ORIGEM ATENDIMENTO:	CDI		
		DATA ALTA:	HORA:		

UNID.	QTDE.	DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS	PREÇO UNIT.	PREÇO TOTAL
Unid.	1	EXAMES E DIAGNOSTICOS REGIME ESP. P/ EMISSÃO NOTAS FISCAIS N° 001.047555.06.8 - 19/10/2006 - ENT.IMUNE CFE ART 150, CF	692,03	692,03

SUB-TOTAL =>		TOTAL =>	692,03
		U	Nº 1452221
DATA RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		