

	PREFEITURA MUNICIPAL DE PONTA GROSSA		Nota Fiscal de Serviços Eletrônica		
	SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA		Número: 98949		
	VISCONDE DE TAUNAY, 950 - 84051900 - RONDA - PONTA GROSSA - PR		Emissão: 14/11/2024		
Núm. do RPS:	Série do RPS:	Tipo do RPS:	Emissão RPS:	Autenticidade:	
889544	A	1		171062092	

SITE AUTENTICIDADE: <https://pontagrossa.oxy.elotech.com.br/iss/autenticar-documento-fiscal>

DADOS DO PRESTADOR DO SERVIÇO

	Insc. Municipal:	00075715	CNPJ/CPF:	77.781.706/0002-43	Regime Fiscal:	LUCRO REAL
	Nome/Razão Social:	UNIMED PONTA GROSSA COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO				
	Nome Fantasia:	HOSPITAL GERAL UNIMED				
	Endereço:	RUA CARLOS OSTERNACK, 144 - ESTRELA				
	Município/UF:	PONTA GROSSA-PR	CEP:	84.040-120		
Fone/Fax:	(42) 3220-3900		E-Mail: contabilidade@unimedpg.com.br			

DADOS DO TOMADOR DO SERVIÇO

Insc. Municipal:	CNPJ/CPF:	15.116.763/0004-12	Insc. Estadual:
Nome/Razão Social:	Instituicao Adventista Sul Brasileira de Saude		
Endereço:	Julia da Costa, 1447, Empresa - Bigorriho		
Município/UF:	CURITIBA-PR	CEP:	80.730-070
Fone/Fax:	E-Mail:		

DEFINIÇÃO DO SERVIÇO

Item da Lista de Serviços da LC nº 116/03:	CNAE:		
403 HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE, PRONTOSSOCORROS, AMBULATORIOS E CONGENERES.	8610101		
Competência:	Local da Prestação do Serviço:	Situação da NFS-e:	Natureza da Operação:
11/2024	PONTA GROSSA-PR	EMITIDA	EXIGÍVEL

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

Serviços prestados ALICE MENDES DOMINGUES- O valor aproximado dos Tributos conforme Lei n 12.741/2012 e de 6,65%

ITENS DO SERVIÇO

Tributável	Descrição do Item	Quantidade	Valor Unitário	Valor Desconto	Valor Total
SIM	Honorarios Medicos	1,00000	250,00	0,00	250,00
SIM	Exames	1,00000	130,00	0,00	130,00

TRIBUTOS INCIDENTES

Tributo	Alíquota	Valor	Retido
ISSQN	2,00000	7,60000	Não
PIS	0,00000	0,00000	Não
COFINS	0,00000	0,00000	Não
INSS	0,00000	0,00000	Não
IR	0,00000	0,00000	Não
CSLL	0,00000	0,00000	Não
CPP	0,00000	0,00000	Não
Impostos Federais	0,00000	0,00000	Não
Outras Retenções		0,00000	Não

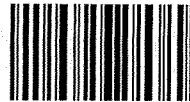
TOTALIZAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL

Base de Cálculo do ISSQN:	Valor Total Descontos:	Valor Total das Deduções:	Valor Líquido da NFS-e:	Valor Total da NFS-e:
380,00	0,00	0,00	380,00	380,00

NFS-E Nº 98949	Recebemos de UNIMED PONTA GROSSA COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO, os serviços constantes nesta documento fiscal eletrônico. DATA: ____/____/____	Assinatura: _____
--------------------------	--	-------------------



Rua Carlos Osternack, 144 - Ponta Grossa - PR
CNPJ:77781706000243 - Inscrição estadual: - Fone:32203900
(CNES 5833418)



Conta paciente

Nota: 889544

Emissao: 14/11/2024

Nº atend: 2.596.139

Nº IC: 4.084.596

Paciente:

ALICE MENDES DOMINGUES

Convênio:

Particular

Usuário/Matricula:

Prontuário: 344289

Data entrada: 13/11/2024 19:13:40

Data saída: 13/11/2024 20:28:26

Motivo Alta: 1

Médico: Marco Aurelio Maciel

Tipo atend: 3 - Pronto socorro

Proc Princ: 10101011

Consulta em Pronto Socorro Particular(Pediatria - Cartão)

Espec/Clinica: 4 - Pediátrica

CID Princ: W030 Outr qued mesmo niv colis empurrao outr pess - Residencia

Guia: 889544

Validade

Origem:

Dt Conta: 13/11/24 19:30

Dt inicial: 13/11/24 19:13

Dt final: 13/11/24 20:28

Refer: 14/11/24

Honorários Médicos

Seq	Proced.	Descrição	Data	Qtde Médico	Honorári	Custo.	Total
Unimed 24 horas							
1	1010101	Consulta em Pronto Socorro Particular	13/11/2024	1,00	225,00	25,00	250,00
Total - Unimed 24 horas -				1,00			250,00
Total de Honorários Médicos				1,00			250,00

Exames/Serviços Realizados

Seq	Código	Descrição	Qtde Médico	Custo. Oper	Honorário	Total
SADT Radiologia						
1	40801098	RX - Ossos da face	1,00	78,00	52,00	130,00
Total - SADT Radiologia -				1,00		130,00
Total de Exames/Serviços Realizados				1,00		130,00

Total geral

380,00

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Alice Mendes Domingues

Nº da Carteira: 3.23.4486

Instituição: Colégio Adventista Ponta Grossa - EIEF

Data de Nascimento: 11/10/2014

Nº da Guia: 23180



Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
13/11/2024	18:31:00	Pátio	Saída

O que aconteceu	Partes do corpo
Trauma (Ex.: bola bateu no rosto, aluno jogou objeto no outro).	Rosto

Descrição

A bolinha de pebolim bateu no rosto da aluna

Testemunha da ocorrência

Kelly Alves

Telefone

429931-2966

Local de atendimento

Outro (Não Credenciado)

Observações

Avisamos a família que o atendimento deve ser realizado no particular e depois realizado o reembolso.

Ass.:

Simone Ribas Schrott

Para faturamento favor encaminhar esta guia de autorização, juntamente com a fatura dos atendimentos com códigos e valores discriminados, relatório detalhado do atendimento e Nota Fiscal para o link: <https://sistemas.usb.org.br/ama> (para prestadores) ou E-mail: assistenciamedica@clinicaadventista.org.br (não credenciados) com os seguintes dados:

Instituição Adventista Sul Brasileira de Saúde / CNPJ: 15.116.763/0004-12
Contato: (41) 3240-2919 ou (41) 99895-0157
assistenciamedica@clinicaadventista.org.br / curitiba.clinicaadventista.org.br