

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTOSHOP

GISLAINE KLOPPENBURG ME - ORTOSHOP

AV. DAS NACOES UNIDAS, 2291 - - CENTRO
93336-013 NOVO HAMBURGO - RS
(51) 3581-2361

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA
NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA

000.001.908
SÉRIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
4323 0231 6023 8700 0180 5500 1000 0019 0810 2231 2572

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
143230042610875 25/02/2023 13:00:55

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA MERC. ADQUIRIDA OU REC. DE TERCEIR

INSCRIÇÃO ESTADUAL INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT

086/0519414

CNPJ
31.602.387/0001-80

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL
ESTUTICAO ADVENTISTA SUL BRASILEIRA DE SUADE

ENDEREÇO
RUA MATIAS JOSE BINS, 581

CIDADE
PORTO ALEGRE

UF
RS

BAIRRO / DISTRITO
Três Figueiras

CEP
91330-290

INSCRIÇÃO ESTADUAL

CNPJ
15.116.763/0003-31

DATA DA EMISSÃO
25/02/2023

DATA DA SAÍDA
25/02/2023

HORA DA SAÍDA
13:00:52

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC. ICMS		VALOR ICMS		BASE CÁLC. ICMS ST		VALOR ICMS ST		417,37					
0,00		0,00		0,00		0,00							
VALOR FRETE		VALOR SEGURO		VALOR DESCONTO		OUTRAS DESP.		VALOR IPI		VALOR APROX. TRIB.		TOTAL DA NOTA	
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		31,55		417,37	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL			FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTI		PLACA DO VEIC		UF		CNPJ	
			9-Sem Transp.									
ENDEREÇO					MUNICÍPIO				UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE		ESPECIE		MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO		
1		VOLUME		-		1 a 1		4,650		4,650		

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	V. APROX. TRIBUTOS
71567	ATADURA GESSO SINTETICO 7.5CM PASTEL DELTA	30059090	0102	5102	UN	2,00	78,00	156,00	0,00	0,00		11,79
64927	MALHA TUBULAR DELTA DRY 7.5CM	30059090	0500	5405	MT	0,65	55,00	35,75	0,00	0,00		2,70
66143	ALGODAO SINTETICO DELTA DRY 5CM	30059090	0102	5102	PC	2,00	112,81	225,62	0,00	0,00		17,06

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Docto Emitido p/ ME ou EPP optante pelo Simples Nacional Nao Gera Direito a Credito Fiscal de ICMS e de ISS. ***** Imposto recolhido anteriormente por Substituicao Tributaria Base de calculo do ICMS retido: R\$ Valor do ICMS retido: R\$. ICMS Subst tributaria Livro III, apendice II, secao II, item III do RI

RESERVADO AO FISCO

UnNFe | NF-e OPEN Source | www.unnfe.com.br

Gerado em 25/02/2023 às 13:02:17 pelo UnIDANFE 3.9.6 Plus | www.unidanfe.com.br

RECEBEMOS DE GISLAINE KLOPPENBURG ME OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 000.001.908. EMISSÃO: 25/02/2023 VALOR TOTAL: 417,37 DESTINATÁRIO: ESTUTICAO ADVENTISTA SUL BRASILEIRA DE SUADE - RUA MATIAS JOSE BINS, 581, Três Figueiras, 91330-290-PORTO ALEGRE-RS

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
000.001.908
SÉRIE 1

Unimed

Vale do Sinos/RS

felina S. Leite.

Soluto:

relatório:

→ Sono antético pl

antrop. (2 rds sum)

+ algodão + melho.

Dr. Rosana Fontana
Ortopedista e Traumatologista
CRM 17.723-0/RS

ANS - nº 356417

PRONTO ATENDIMENTO:

Rua Tupi, 962 - Fone: (51) 3584.1800 - Novo Hamburgo - RS

Rua Conceição, 1050 - Fone: (51) 3579.9590 - São Leopoldo - RS

AUTORIZAÇÃO DE RETORNO

Aluno: Melissa Sperb Leite
Nº da Carteirinha: 10.47.4077
Instituição: Colegio Adventista de Novo Hamburgo

Data de Nascimento: 05/05/2016

Nº da Guia: 9525.004



Data do Retorno	Horário	Local	Atividade
10/04/2023	15:21:39	Pátio	Intervalo (Ex.: recreio)

O que aconteceu	Partes do corpo
Queda de altura (Ex.: escada)	Antebraço Direito

Descrição
Queda de brinquedo encima do braço

Testemunha da ocorrência	Telefone
Oberdan	(51) 98154-3531

Local de atendimento
Outro (Não Credenciado)

Motivo do Retorno
Compra de gesso recomendado pelo médico

Ass.: _____

Oberdan Silva de Oliveira

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: 15.116.763/0003-31
Contato: (41) 3240-2919 ou (41) 99895-0157
assistenciamedica@clinicaadventista.org.br / portoalegre.clinicaadventista.org.br