

HOSPITAL DE CLÍNICAS IJUÍ

AV. DAVID JOSÉ MARTINS 152 CENTRO CEP: 98700-000

E-mail: DPICININI@HCI.ORG.BR

TELEFONE: 3331-9300

INSCR. C.N.P.J.: 90.730.508/0001-38

INSCR. C.C.M.:

INSCR. ESTADUAL: ISENTO

NFS-e N° 202400000288943 COD. VERIFICAÇÃO: 6ade3935a DATA DE EMISSÃO: 17/10/2024

BAIRRO: TRES FIGUEIRAS

ORIGEM ATENDIMENTO:

RECIBO PROVISÓRIO DE SERVIÇOS - RPS Série: E

Nº 272806

ESTADO: RS

DATA DE EMISSÃO: 17/10/2024 **FOLHA**

CEP: 91330290

E-MAIL: MARCOS.ENOCH@ADVENTISTAS.ORG.B

NATUREZA DA OPERAÇÃO: Prestação Serviços PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS: Assist. Médica

RESPONSÁVEL: INSTITUIÇÃO ADVENTISTA SUL BRASILEIRA DE SAUDE

ENDEREÇO: R MATIAS JOSE BINS, MUNICÍPIO: PORTO ALEGRE

FONE COM.: 5133821200 5133821200 **FONE RES.:**

No. INSCR. C.P.F./C.N.P.J: 15116763000331 No. INSCR. EST./RG: No. INSCR. C.C.M.:

PACIENTE:

DATA ATENDIMENTO: No. ATENDIMENTO:

HORA: DATA INTERNAÇÃO: DATA ALTA: HORA:

OBS.:

UNID.	QTDE.	DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS	PREÇO UNIT.	PREÇO TOTAL
Unid.	1	HONORARIOS	200,00	200,00
Unid.	1	MATERIAIS E MEDICAMENTOS	291,31	291,31
Unid.	1	SERVIÇOS DE DIAGNOSTICO	186,78	186,78
Unid.	1	TAXAS	416,20	416,20
		PIS (%) 0.00 R\$ 0.00 COFINS (%) 0.00 R\$ 0.00		
SUB-TOTAL				TOTAL DO RPS
1.094,29				1.094,29

Recebemos de HOSPITAL DE CLÍNICAS IJUÍ os serviços constantes no Recibo Provisório de Serviços - RPS: SÉRIE E Nº 272806

DATA RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Este documento trata-se de uma RPS (Recibo Provisório de Serviços) que será convertida em Nota Fiscal Eletrônica em prazo legal.