

 IAESC INSTITUTO ADVENTISTA DE ENSINO DE SANTA CATARINA	Favorecido	Instituição Adventista Sul Brasileira de Educação - IAESC		
	CNPJ	76.726.884/0044-68		
	Banco	237 - Bradesco		
	Agencia	2693		
	C. Corrente	11272-0		
Dados do reembolso - Seguro Aluno				
Código	Nome Aluno (a)			
4033	Guilherme Ricardo Santana			
Descrição dos Gastos				
Valor	NF	Prestador	Descrição	
R\$ 76,72	217172	Cia Latino Americana de Medicamentos	Medicamentos	
R\$ 76,72	Total Reembolso			

IAESC
Dpto. Pessoal
João Teodoro de Azevedo Júnior
CPF: 054.904.029-38

RH - IAESC

Tesouraria

76.726.884/0044-68

Instituição Adventista
Sul Brasileira de Educação

Rua: BR, 101 - KM 64, 17400
Bairro: Corveta - Cep: 89245-000
Araquari - Santa Catarina

Araquari, 11 de maio de 2023

2.1

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO



Aluno: Guilherme Ricardo Santana

Nº da Carteira: 13.3.4033

Instituição: Instituto Adventista de Ensino de Santa Catarina

Data de Nascimento: 14/07/2006

Nº da Guia: 10585

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
29/03/2023	14:41:00	Dormitório (Ex.: residencial)	Dentro do quarto

O que aconteceu	Partes do corpo
Choque com dispositivo fixo (Ex.: bateu na parede, carteira)	1º Dedo Mão Esquerda

Descrição
O aluno foi levantar a cama e acabou estralando o dedo. Com isso o dedo começou a doer e inchar, ao ponto de ficar roxo.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Bruno Rederd	(47) 3447-7461

Quem prestou primeiros socorros	Data
Bruno Rederd	29/03/2023

Local de atendimento
Outro (Não Credenciado)

Observações
O aluno foi atendido com gelo e pomada massagedora.

0.726.884/0044-88
Instituição Adventista
Sul Brasileira de Educação
Rua: BR, 101 - KM 64, 17400
Bairro: Corveta - Cep: 89245-000
Araquari - Santa Catarina

Ass.:

Ricardo Bertazzo
Geazi Gomes de Oliveira
Preceptor

IAESC
Data Pessoal
João Teodoro de Azevedo Júnior
CPF: 08.1994.029-38

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

Governo do Estado de Santa Catarina
Secretaria da FazendaChave de Acesso: 4223 0484 6834 8101 0725 6500 1000 2171 7212
3171 7207Número NF-
e: 217172

Data de Emissão: 03/04/2023 17:20:17-03:00

Dados da NFC-e

Modelo	Série	Número	Data de Emissão	Data Saída/Entrada	Valor Total da Nota Fiscal
65	1	217172	03/04/2023 17:20:17-03:00		67,52

Emitente

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
84.683.481/0107-25	CIA LATINO AMERICANA DE MEDICAMENTOS	254919731	SC

Destinatário

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
15.116.763/0004-12	INST. ADVENTISTA SUL BRASILEIRA DE SAUD		PR

Destino da operação	Consumidor final	Presença do Comprador
1 - Operação Interna	1 - Consumidor final	1 - Operação presencial

Produtos

Descrição	Quantidade	Unid. Com.	Valor Unit.	Valor Prod
1 BI PROFENID C/10 CPR REV LP 150MG	1,0000	UN	76,72	76,72

Emissão

Processo	Versão do Processo	Tipo de Emissão	Finalidade
0 - com aplicativo do Contribuinte	000	1 - Normal	1 - Normal
Natureza da Operação	Tipo da Operação	Digest Value da NF-e	
VENDA MERC.ADQ.REC.TERC	1 - Saída	ivT9fcJ3r7gb0gtzhUAT7IJZv2A=	

Situação Atual: AUTORIZADA (Ambiente de autorização: produção)

Eventos da NF-e	Protocolo	Data Autorização	Data Inclusão BD
Autorização de Uso	342230178673346	03/04/2023 às 17:20:21-03:00	-

Dados do Emitente

Nome / Razão Social	Nome Fantasia
CIA LATINO AMERICANA DE MEDICAMENTOS	DC JLLE AMERICA
CNPJ	Endereço
84.683.481/0107-25	RUA GERMANO STEIN, 249 SALA 1B A 05B
Bairro / Distrito	CEP
AMERICA	89204-090
Município	Telefone
4209102 - JOINVILLE	(47)3433-1844
UF	País
SC	1058 - BRASIL
Inscrição Estadual	Inscrição Estadual do Substituto Tributário
254919731	

Inscrição Municipal

Município da Ocorrência do Fato Gerador do ICMS

4209102

CNAE Fiscal

Código de Regime Tributário

3 - Regime Normal

Dados do Destinatário

Nome / Razão Social

INST. ADVENTISTA SUL BRASILEIRA DE SAUD

CNPJ

15.116.763/0004-12

Endereço

JULIA DA COSTA, 1447

Bairro / Distrito

BIGORRILHO

CEP

Município

4106902 - CURITIBA

Telefone

UF

PR

País

1058 - BRASIL

Indicador IE

09 - Não Contribuinte, que pode ou não possuir Inscrição Estadual no Cadastro de Contribuintes do ICMS

Inscrição Estadual

Inscrição SUFRAMA

IM

E-mail

Dados dos Produtos e Serviços

Num.	Descrição	Qtd.	Unidade Comercial	Valor(R\$)
1	BI PROFENID C/10 CPR REV LP 150MG	1,0000	UN	76,72

Totais

ICMS			
Base de Cálculo ICMS	Valor do ICMS	Valor do ICMS Desonerado	Valor Total do FCP
67,52	11,48	0,00	0,00
Valor Total ICMS FCP	Valor Total ICMS Interestadual UF Destino	Valor Total ICMS Interestadual UF Rem.	Base de Cálculo ICMS ST
			0,00
Valor ICMS Substituição	Valor Total do FCP retido por ST	Valor Total do FCP retido anteriormente por ST	Valor Total dos Produtos
0,00	0,00	0,00	76,72
Valor do Frete	Valor do Seguro	Valor Total dos Descontos	Valor Total do II
0,00	0,00	9,20	0,00
Valor Total do IPI	Valor Total do IPI Devolvido	Valor do PIS	Valor da COFINS
0,00	0,00	0,00	0,00
Outras Despesas Acessórias	Valor Total da NFe	Valor Aproximado dos Tributos	
0,00	67,52	17,78	

Dados do Transporte

Modalidade do Frete
9 - Sem Ocorrência de Transporte

201

CIA LATINO AMERICANA DE MEDICAMENTOS -
CNPJ: 84.683.481/0107-25
RUA GERMANO STEIN, 249, AMERICA, JOINVILLE, SC
- Fone: (47) 3453-1844

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE CONSUMIDOR ELETRÔNICA

CODIGO	DESC	QTD	UN	VL UNIT	DESC	TOTAL	LIQUIDO
1000001022	BI PROFENID C/10 CPR REV LP 150MG	1	UN	76,72	9,20	76,72	67,52

QTD TOTAL DE ITENS 1
VALOR TOTAL R\$ 76,72
DESCONTO TOTAL R\$ 9,20
VALOR A PAGAR R\$ 67,52
FORMA PAGAMENTO VALOR PAGO R\$
Dinheiro 100,00
TROCO 32,48
Número: 000217172 Série: 1 Emissão 03/04/2023 17:20:17

Consulte pela Chave de Acesso em:
<http://sat.sef.sc.gov.br/nfce/consulta>
4223 0484 6834 6101 0725 6500 1000 2171 7212 3171 7207
Protocolo de Autorização: 342230178673346 - 03/04/2023 17:20:21

CONSUMIDOR CNPJ: 15.116.763/0004-12
INST. ADVENTISTA SUL BRASILEIRA DE SAUD
Endereço: JULIA DA COSTA, 1447 - BIGORRILHO - CURITIBA



Tributos Incidentes Lei Federal 12.741/12 Total R\$ 17,78
CAIXA: 074109 CONTROLE: 4758 Operador: 111121 Vendedor: 729018
VOCE ECONOMIZOU: 9,20

Paciente **Guilherme Ricardo Santana**

Nascto 14/07/2006 16a 8m 20d

Entrada 03/04/2023 16:26:50

Atendimento 6861344

Convênio Unimed Estadual / Intercâmbio / Básico

USO INTERNO

BI-PROFENID 150MG 10CP

TOMAR 1 CP DE 12/12H POR 5 DIAS

Agendar consulta CLINICA COT - FONE 34334042

www.cotjoinville.com.br

Whatsapp 988380270

Rua Rio do sul, 91

*** Dr Wilson**

EM 10 DIAS

Ana Paula Stratmann
Ortopedia e Traumatologia
CRM 11875 - SC

Impresso em 03/04/2023 17:03:23
Ana

Dra. Ana Paula Silva Stratmann (CRM 11875)
PA Ortopedia

Curativos: obrigatória marcação prévia - Tel: 3441-9703
Horário para realização dos curativos: das 07 às 19 horas
Rua Orestes Guimarães, 905 - América - Joinville - SC

A Troca da Medicação Desta Receita é de Inteira Responsabilidade do Paciente.