

**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)
2481	Isaac Agostinho

Descrição dos Gastos

Valor	NF	Prestador	Descrição
R\$ 40,13	1280	Cia Latino Americana de Medicamentos	Medicamentos

R\$ 40,13	Total Reembolso
------------------	------------------------

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

RH - IAESC

Tesouraria

Araquari, 28 de Maio de 2021

76.726.884/0044-68

Instituição Adventista
Sul Brasileira de EducaçãoRua: BR, 101 - KM 64, 17400
Bairro: Corveta - Cep: 89245-000
Araquari - Santa Catarina

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Isaac Agostinho

Nº da Carteirinha: 13.3.2481

Instituição: Inst. Adventista de Ensino de Santa Catarina



Data de Nascimento: 18/03/2006

Nº da Guia: 3386

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
25/05/2021	09:56:00	Ginásio	Atividades esportivas fora de aula

O que aconteceu	Partes do corpo
Trauma (Ex.: bola bateu no rosto, aluno jogou objeto no outro)	Mão Esquerda, 4º Dedo Mão Esquerda, 5º Dedo Mão Esquerda

Descrição

No sábado a noite o aluno estava participando do momento do esporte quando em uma disputa de bola no jogo de basquete esbarrou a mão contra o corpo do adversario ocasionando uma lesão no 4º e 5º dedo da mão esquerda.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Preceptor André	(47) 3447-7461
Preceptor Geazi	(47) 3447-7461

Quem prestou primeiros socorros	Data
Preceptor André	22/05/2021

Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
Unimed de Joinville Cooperativa de Trabalho Médico	Rua Orestes Guimarães	905	Centro, Joinville - SC	(47) 34419690

Observações

No sábado a noite o aluno estava participando do momento do esporte quando em uma disputa de bola no jogo de basquete esbarrou a mão contra o corpo do adversario ocasionando uma lesão no 4º e 5º dedo da mão esquerda.


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

ESTE FORMULÁRIO DEVERÁ SER ENVIADO PARA A CLÍNICA ADVENTISTA DE CURITIBA, PELO PRESTADOR, JUNTAMENTE COM AS CONTAS DE ATENDIMENTO, RELATÓRIO DETALHADO DO ATENDIMENTO, NOTA FISCAL E GUIAS. (Conforme dados abaixo)

Instituição Adventista Sul Brasileira de Saúde / CNPJ: 15.116.763/0004-12
Alameda Júlia da Costa, 1447 - Bigorrião - Curitiba - Paraná - 80730-070
Telefone (41) 3240-2942 e (41) 9-9612-0824
assistenciamedica@clinicaadventista.org.br / curitiba.clinicaadventista.org.br



Receituário
Unimed de Joinville

Paciente **Isaac Agostinho Muondo**

Nascto 18/03/2006 15a 2m 7d

Atendimento 5824182

Entrada 25/05/2021 11:04:38

Convênio Particular. / Basico

USO INTERNO

NIMESULIDA 100MG 12CP
TOMAR 1 CP DE 12/12H POR 6 DIAS

LISADOR 01CX
TOMAR 1 CP DE 6/6H SE DOR

Agendar consulta CLINICA COT - FONE 34334042

www.cotjoinville.com.br

Whatsapp 988380270

Rua Rio do sul, 91

DR WILSON OU DR CLAUS

Ana Paula Stratmann
Ortopedia e Traumatologia
CRM 11875 - SC

Impresso em 25/05/2021 11:36:05
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.



CIA LATINO AMERICANA DE MEDICAMENTOS -
CNPJ: 84.683.481/0159-56
RUA DR JOAO COLIN, 620, CENTRO, JOINVILLE, SC
- Fone: (47) 3433-7575

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE CONSUMIDOR ELETRÔNICA

CÓDIGO	DESC	QTDE	UN	VL UNIT	DESC	TOTAL	LIQUIDO
698887	LISADOR C/16 CPR 5+10+500MG	1	UN	35,48	7,10	35,48	28,38
704728	NIMESULIDA EURO C/12 CPR 100MG	1	UN	28,78	17,03	28,78	11,75
QTD TOTAL DE ITENS							2
VALOR TOTAL R\$							64,26
DESCONTO TOTAL R\$							24,13
VALOR A PAGAR R\$							40,13
FORMA PAGAMENTO							VALOR PAGO R\$
Cartão de Débito							40,13
VALOR TROCO							0,00

Número: 000001280 Série: 1 Emissão 25/05/2021 16:24:40

Consulte pela Chave de Acesso em:
<https://www.sefaz.rs.gov.br/NFE/NFE-COM.aspx?>

4221 0584 6834 8101 5956 6500 1000 0012 8012 1401 6240
Protocolo de Autorização: 342210002170608 - 25/05/2021 16:24:35

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\$ 11,24

CAIXA: 080005 CONTROLE: 6573 Operador: 173118 Vendedor: 173118

NOTA FISCAL DE CONSUMIDOR ELETRÔNICA

Governo do Estado de Santa Catarina
Secretaria da Fazenda

Chave de Acesso: 4221 0584 6834 8101 5956 6500 1000 0012 8012 1401 6240 Número NF-e: 1280

Data de Emissão: 25/05/2021 16:24:40-03:00

Dados da NFC-e

Modelo	Série	Número	Data de Emissão	Data Saída/Entrada	Valor Total da Nota Fiscal
65	1	1280	25/05/2021 16:24:40-03:00		40,13

Emitente

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
84.683.481/0159-56	CIA LATINO AMERICANA DE MEDICAMENTOS	255965770	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 LISADOR C/16 CPR 5+10+500MG	1,0000	UN	35,48	35,48
2 NIMESULIDA EURO C/12 CPR 100MG	1,0000	UN	28,78	28,78

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	ZmPGLOYg97OvsSF8l9sgVhcGus0=	

Situação Atual: AUTORIZADA (Ambiente de autorização: produção)

Eventos da NF-e	Protocolo	Data Autorização	Data Inclusão BD
Autorização de Uso	342210002170608	25/05/2021 às 16:24:35-03:00	25/05/2021 às 16:55:09

Dados do Emitente

Nome / Razão Social	Nome Fantasia
CIA LATINO AMERICANA DE MEDICAMENTOS	PP JLLE JOAO COLIN I
CNPJ	Endereço
84.683.481/0159-56	RUA DR JOAO COLIN, 620 LOJA 02
Bairro / Distrito	CEP
CENTRO	89201-300
Município	Telefone
4209102 - JOINVILLE	(47)3433-7575
UF	País
SC	1058 - BRASIL
Inscrição Estadual	Inscrição Estadual do Substituto Tributário
255965770	
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	Endereço	
15.116.763/0004-12	JULIA DA COSTA, 1447	
Bairro / Distrito	CEP	
BIGORRILHO		
Município	Telefone	
4106902 - CURITIBA		
UF	País	
PR	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	LISADOR C/16 CPR 5+10+500MG	1,0000	UN	35,48
2	NIMESULIDA EURO C/12 CPR 100MG	1,0000	UN	28,78

Totais

ICMS			
Base de Cálculo ICMS	Valor do ICMS	Valor do ICMS Desonerado	Valor Total do FCP
40,13	6,82	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	64,26
Valor do Frete	Valor do Seguro	Valor Total dos Descontos	Valor Total do II
0,00	0,00	24,13	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	40,13	11,24	

Dados do Transporte

Modalidade do Frete
9 - Sem Ocorrência de Transporte

Formas de Pagamento

Ind. Forma de Pagamento.	Meio de Pagamento	Valor do Pagamento
	4 - Cartão de Débito	40,13

Informações Adicionais

XSLT: v4.0.4a

Formato de Impressão DANFE
4 - DANFE NFC-e

Informações Complementares de Interesse do Contribuinte

Descrição
CAIXA: 080005 CONTROLE: 6573 Operador: 173118 Vendedor: 173118

Informações Suplementares

QR-Code
https://sat.sef.sc.gov.br/nfce/consulta?p=42210584683481015956650010000012801214016240 2 1 1 87D97B9C6B1749CA3986A7806D38B222F326DDE7
URL NFC-e
https://sat.sef.sc.gov.br/nfce/consulta

Informações do Responsável Técnico pela emissão do DF-e

CNPJ	Nome da pessoa a ser contatada	E-mail	Telefone
84.683.481/0001-77	Jose Oscar Schmidt	oscar@clamed.com.br	4734619994

Dados de Nota Fiscal Avulsa

CNPJ	
Repartição Fiscal do Emitente	Matrícula do Funcionário
Nome do Funcionário	Fone / Fax
UF	Número do Documento Arrecadação
Valor Total do Documento Arrecadação	Data de Emissão do Documento Arrecadação
Data do Pagamento do Documento Arrecadação	

Sistema de Administração Tributária
Secretaria de Estado da Fazenda de Santa Catarina - 2021
Política de Privacidade e Termos de Uso (../App_Policy/policy.pdf)