



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)

4002

Jorge Tadeu Zanini Neto

Descrição dos Gastos

Valor	NF	Prestador	Descrição
R\$ 63,71	268736	Cia Latino Americana de Medicamentos	Medicamentos
R\$ 63,71	Total Reembolso		

IAESC

Dpto. Pessoal

João Teodoro de Azevedo Júnior

CPF: 050.904.029-38

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

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Jorge Tadeu Zanini Neto

Nº da Carteira: 13.3.4002

Instituição: Instituto Adventista de Ensino de Santa Catarina

Data de Nascimento: 02/06/2007

Nº da Guia: 10387



Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
23/03/2023	13:48:00	Quadra	Atividades esportivas fora de aula

O que aconteceu	Partes do corpo
Torção	1º Dedo Pé Direito

Descrição
O aluno estava jogando futebol, quando foi dominar a bola e acabou pegando no dedão. O dedo inchou e esta doendo.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Prepa Marcos	(47) 3447-7461

Quem prestou primeiros socorros	Data
Prepa Marcos	23/03/2023

Local de atendimento
Outro (Não Credenciado)

Observações
Foi dado gelo e gel. Contudo não apresentou melhoras. Esta sendo encaminhado para atendimento médico.

Ass.: 
Geazi Gomes de Oliveira

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

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

Impresso por: Geazi Gomes de Oliveira

1 de 1

24/03/2023 06:26

104
CIA LATINO AMERICANA DE MEDICAMENTOS -
CNPJ: 84.683.481/0006-81
Catarinense AV GETULIO VARGAS, 939, BUCAREIN, JOINVILLE
SC - Fone: (47) 3455-3192

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE CONSUMIDOR ELETRÔNICA

CODIGO	DESC	QTD	UN	VL UNIT	DESC	TOTAL	LÍQUIDO
1000017175	NIVUX C/12 CPR 100+20MG	1	UN	63,71	0,00	63,71	63,71

QTD TOTAL DE ITENS 1
VALOR TOTAL RS 63,71
FORMA PAGAMENTO VALOR PAGO RS
Dinheiro 100,00
TROCO 36,29

Número: 000268736 Série: 1 Emissão 23/03/2023 16:44:37

Consulte pela Chave de Acesso em:
<http://sat.saf.sc.gov.br/nfce/consulta>

4223 0384 6834 8100 0581 6600 1000 2687 3612 3371 6440
Protocolo de Autorização 342230156365289 - 23/03/2023 16:44:38

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\$ 20,39

CAIXA: 014929 CONTROLE: 6957 Operador: 5914 Vendedor: 64169

1.1

Governo do Estado de Santa Catarina
Secretaria da FazendaChave de Acesso: 4223 0384 6834 8100 0681 6500 1000 2687 3612 3371
6440

Número NF-e: 268736

Data de Emissão: 23/03/2023 16:44:37-03:00

Dados da NFC-e

Modelo	Série	Número	Data de Emissão	Data Saída/Entrada	Valor Total da Nota Fiscal
65	1	268736	23/03/2023 16:44:37-03:00		63,71

Emitente

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
84.683.481/0006-81	CIA LATINO AMERICANA DE MEDICAMENTOS	250329760	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 NIVUX C/12 CPR 100+20MG	1,0000	UN	63,71	63,71

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	FWndRvI4S8/yjnLb/qTmYTE7xio=	

Situação Atual: AUTORIZADA (Ambiente de autorização: produção)

Eventos da NF-e	Protocolo	Data Autorização	Data Inclusão BD
Autorização de Uso	342230156365289	23/03/2023 às 16:44:38-03:00	-

Dados do Emitente

Nome / Razão Social	Nome Fantasia
CIA LATINO AMERICANA DE MEDICAMENTOS	DC JLLE SAO JOAO
CNPJ	Endereço
84.683.481/0006-81	AV GETULIO VARGAS, 939
Bairro / Distrito	CEP
BUCAREIN	89202-295
Município	Telefone
4209102 - JOINVILLE	(47)3455-3192
UF	País
SC	1058 - BRASIL
Inscrição Estadual	Inscrição Estadual do Substituto Tributário
250329760	
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	Endereço
INST. ADVENTISTA SUL BRASILEIRA DE SAUD	JULIA DA COSTA, 1447
CNPJ	CEP
15.116.763/0004-12	
Bairro / Distrito	Telefone
BIGORRILHO	
Município	
4106902 - CURITIBA	

1.1

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	NIVUX C/12 CPR 100+20MG	1,0000	UN	63,71

Totais**ICMS**

Base de Cálculo ICMS	Valor do ICMS	Valor do ICMS Desonerado	Valor Total do FCP
63,71	10,83	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	63,71
Valor do Frete	Valor do Seguro	Valor Total dos Descontos	Valor Total do II
0,00	0,00	0,00	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	63,71	20,39	

Dados do Transporte

Modalidade do Frete
9 - Sem Ocorrência de Transporte

Formas de Pagamento

Ind. Forma de Pagamento.	Meio de Pagamento	Valor do Pagamento
	1 - Dinheiro	100,00

Informações Adicionais

XSLT: v4.0.4a

Formato de Impressão DANFE
4 - DANFE NFC-e

Informações Complementares de Interesse do Contribuinte

Descrição
CAIXA: 014929 CONTROLE: 6857 Operador: 5914 Vendedor: 64169

Informações Suplementares

QR-Code
https://sat.sef.sc.gov.br/nfce/consulta?p=42230384683481000681650010002687361233716440 2 1 1 2CB240EBF55F611F6B5ED357553C51AA312E0CF1
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 Schimdt	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

*João Ricardo**✓**Nirux**18/12/2023 1 Co**Dr. João Ricardo da Rocha Boitz*
Ortopedia e Traumatologia
CRM/SC 16240✉ contato@cotjoinville.com.br

📍 Rua Rio do Sul, 91 - Bucarein - Joinville/SC | 89202-201

☎ +55 47 3433-4042

☎ +55 47 98838-0270 | +55 47 98836-7113

🌐 <http://www.cotjoinville.com.br/>