



IAESC

INSTITUTO ADVENTISTA DE
PARANÁ 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)

3138

Milena Burkot de Oliveira

Descrição dos Gastos

Valor

NF

Prestador

Descrição

R\$

21,44

213263

**Cia Latino Americana de
Medicamentos**

Medicamentos

R\$

21,44

Total Reembolso

IAESC
Dpto. Pessoal
João Teodoro de Azevedo Júnior
CPF: 054.004.029-38

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: Milena Burkot de Oliveira

Nº da Carteirinha: 13.3.3138

Instituição: Instituto Adventista de Ensino de Santa Catarina



Data de Nascimento: 01/10/2007

Nº da Guia: 10437

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
27/03/2023	14:36:00	Ginásio	Atividades esportivas fora de aula

O que aconteceu	Partes do corpo
Trauma (Ex.: bola bateu no rosto, aluno jogou objeto no outro)	Joelho Esquerdo

Descrição
Bateu o joelho esquerdo no chão jogando volei.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Kerolayne	(47) 99601-1884
Gisela	(47) 99601-1884

Quem prestou primeiros socorros	Data
Gisela	27/03/2023

Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
HDH - Hospital Dona Helena	Rua Blumenau	123	Centro	(47) 3451-3333 (47) 3451-3365

Observações
Bateu o joelho esquerdo no chão jogando volei.

76.726.884/0044-68

Instituição Adventista
Sul Brasileira de Educação

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

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

Erenice Pereira De Araujo

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 Fazenda

Chave de Acesso: 4223 0384 6834 8101 0725 6500 1000 2132 6312 3331 6492
Data de Emissão: 27/03/2023 16:49:33-03:00
Número NF-e: 213263

Dados da NFC-e					
Modelo	Série	Número	Data de Emissão	Data Saída/Entrada	Valor Total da Nota Fiscal
65	1	213263	27/03/2023 16:49:33-03:00		21,44
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 NIMESULIDA EMS C/12 CPR G 100MG		1,0000	UN	35,86	35,86
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	aVok6iU/N5k30dKEFCKPbbca1oQ=		
Situação Atual: AUTORIZADA (Ambiente de autorização: produção)					
Eventos da NF-e		Protocolo	Data Autorização		Data Inclusão BD
Autorização de Uso		342230164267283	27/03/2023 às 16:49:34-03:00		-
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		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		

Governo do Estado de Santa Catarina
Secretaria da Fazenda

Chave de Acesso: 4223 0384 6834 8101 0725 6500 1000 2132 6312 3331 6492 Número NF-e: 213263
Data de Emissão: 27/03/2023 16:49:33-03:00

Dados da NFC-e					
Modelo	Série	Número	Data de Emissão	Data Saída/Entrada	Valor Total da Nota Fiscal
65	1	213263	27/03/2023 16:49:33-03:00		21,44
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 NIMESULIDA EMS C/12 CPR G 100MG	1,0000		UN	35,86	35,86
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		aVok6iU/N5k30dKEFCkPbbca1oQ=		
Situação Atual: AUTORIZADA (Ambiente de autorização: produção)					
Eventos da NF-e	Protocolo		Data Autorização		Data Inclusão BD
Autorização de Uso	342230164267283		27/03/2023 às 16:49:34-03:00		-

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	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 SUFRAMA

IM	E-mail		
Dados dos Produtos e Serviços			
Num.	Descrição	Qtd.	Unidade Comercial Valor(R\$)
1	NIMESULIDA EMS C/12 CPR G 100MG	1,0000	UN 35,86
Totais			
ICMS			
Base de Cálculo ICMS	Valor do ICMS	Valor do ICMS Desonerado	Valor Total do FCP
21,44	3,64	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	35,86
Valor do Frete	Valor do Seguro	Valor Total dos Descontos	Valor Total do II
0,00	0,00	14,42	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	21,44	5,65	
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	40,00	
Informações Adicionais			
Formato de Impressão DANFE			XSLT: v4.0.4a
4 - DANFE NFC-e			
Informações Complementares de Interesse do Contribuinte			
Descrição			
CAIXA: 074111 CONTROLE: 4211 Operador: 116202 Vendedor: 116206 VOCE ECONOMIZOU: 14,42			
Informações Suplementares			
QR-Code			
https://sat.sef.sc.gov.br/nfce/consulta?p=42230384683481010725650010002132631233316492 2 1 1 AF016703CD3A59E5784EBC96E2EFBBE404DFE016			
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			



Receituário
Unimed de Joinville

Paciente **Milena Burkot de Oliveira**
Nascto 01/10/2007 15a 5m 26d
Entrada 27/03/2023 15:58:45

Atendimento 6847386
Convênio Unimed Nacional CBHPM / Intercâmbio /

USO INTERNO

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

Agendar consulta
clínico COT
3433 4042
Dr. Daniel
Dr. Assun
Dr. Mauro Moura.

Ana Paula Stratmann
Ortopedia e Traumatologia
CRM 11875 - SC

Impresso em 27/03/2023 16:38:44
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.