

 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)			
3876	Sofia Zanquetta de Oliveira			
Descrição dos Gastos				
Valor	NF	Prestador	Descrição	
R\$ 22,42	224745	Cia Latino Americana de Medicamentos	Medicamentos	
R\$ 22,42	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

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Sofia Zanquetta de Oliveira

Nº da Carteira: 13.3.3876

Instituição: Instituto Adventista de Ensino de Santa Catarina

Data de Nascimento: 20/06/2008

Nº da Guia: 10832



Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
17/04/2023	13:53:00	Lateral do Lago, rua asfaltada	Aula de educação física

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

Descrição
Aluna estava realizando a prova de educação física, modalidade corrida, quando torceu o tornozelo esquerdo. Fez gelo, passou gelol e imobilizou, porem, a dor vem progredindo.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Professora Mireia Gerlain	(47) 3447-7400
Monitora Eloise Biehl.	(47) 3447-7400

Quem prestou primeiros socorros	Data
Monitora Letícia Baia	17/04/2023

Local de atendimento
Outro (Não Credenciado)

Observações
Aluna estava realizando a prova de educação física, modalidade corrida, quando torceu o tornozelo esquerdo. Fez gelo, passou gelol e imobilizou, porem, a dor vem progredindo.

176.726.884/0044-68
Instituição Adventista
Sul Brasileira de Educação
Rua: BR, 101 - KM 64, 17400
Bairro: Corveta - Cep: 89245-000
Araquari - Santa Catarina

Gisela Cardoso
Preceptora

Erenice Pereira De Araujo

IAESC
Dpto. Pessoal
João Teodoro de Rezende Júnior
CPF: 954.904.129-38

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 Fazenda

Chave de Acesso: 4223 0484 6834 8101 0725 6500 1000 2247 4512 3251 8297
Data de Emissão: 17/04/2023 18:29:25-03:00
Número NF-e: 224745

Dados da NFC-e					
Modelo	Série	Número	Data de Emissão	Data Saída/Entrada	Valor Total da Nota Fiscal
65	1	224745	17/04/2023 18:29:25-03:00		22,42

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 CIFARMA C/12 CPR DISP 100MG GEN	1,0000	UN	29,58	29,58

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	Fh7XRMtjOPZ+AygIL1V+truEkKk=	

Situação Atual: AUTORIZADA (Ambiente de autorização: produção)			
Eventos da NF-e	Protocolo	Data Autorização	Data Inclusão BD
Autorização de Uso	342230208066865	17/04/2023 às 18:29:28-03:00	-

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

9.1

IM	E-mail
----	--------

Dados dos Produtos e Serviços			
Num.	Descrição	Qtd.	Unidade Comercial
1	NIMESULIDA CIFARMA C/12 CPR DISP 100MG GEN	1,0000	UN

Totais			
ICMS			
Base de Cálculo ICMS	Valor do ICMS	Valor do ICMS Desonerado	Valor Total do FCP
22,42	3,81	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	29,58
Valor do Frete	Valor do Seguro	Valor Total dos Descontos	Valor Total do II
0,00	0,00	7,16	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	22,42	7,17	

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	50,02

Informações Adicionais	
Formato de Impressão DANFE	XSLT: v4.0.4a
4 - DANFE NFC-e	

Informações Complementares de Interesse do Contribuinte	
Descrição	
CAIXA: 074111 CONTROLE: 4289 Operador: 116202 Vendedor: 116247 VOCE ECONOMIZOU: 7,16	

Informações Suplementares	
QR-Code	
https://sat.sef.sc.gov.br/nfce/consulta?p=42230484683481010725650010002247451232518297 2 1 1 6C984218F0E0D82DE2A2F9F7BA80CCE96D06B2F2	
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	

9.1
CIA LATINO AMERICANA DE MEDICAMENTOS -
CNPJ: 84.683.481/0107-26
cardênense RUA GERMANO STEIN, 249, AMERICA JOINVILLE, SC
- Fone: (47) 3433-1544

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE CONSUMIDOR ELETRÔNICA

CODIGO DESC		TOTAL		LIQUIDO	
QTE	UN	VL UNIT	DESC	TOTAL	LIQUIDO
1000022950	NIMESULIDA CIFARMA C/12 CPR				
DISP	100MG	GEN			
1	UN	29,58	7,16	29,58	22,42

QTD TOTAL DE ITENS 1
VALOR TOTAL R\$ 29,58

DESCONTO TOTAL R\$ 7,16

VALOR A PAGAR R\$ 22,42

FORMA PAGAMENTO VALOR PAGO R\$

Dinheiro 60,02

TROCO 27,60

Número: 000224746 Série: 1 Emissão: 17/04/2023 18:29:25

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

4223 0484 6834 8101 0726 6600 1000 2247 4612 3251 8297

Protocolo de Autorização: 342230208066866 - 17/04/2023 18:29:28

CONSUMIDOR CNPJ: 16.116.763/0004-12
INST. ADVENTISTA SUL BRASILEIRA DE SAUD
Endereço: JULIA DA COSTA 1447 - BIGORRILHO - CURITIBA



Tributos Incidentes Lei Federal 12.741/12 Total R\$ 7,16

CAIXA: 0741111 CONTROLE: 4289 Operador: 116202 Vendedor: 116247

VOCE ECONOMIZOU: 7,16

Para: SOFIA ZANQUETTA DE OLIVEIRA

USO INTERNO

NISULID 100 MG DISPERDIVEL

TOMAR 1 COMPRIMIDO VIA ORAL 12 EM 12 HORAS

Dra. Jocymara O. Soares
Médica
CRM-SC 8278

JOINVILLE, 17/04/2023

DRA JOCYMARA OLIVA SOARES
CRM: 8278 - SC