

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Miguel Felipe da Silva
Nº da Carteira: 5.24.2306
Instituição: Escola Adventista de Guaíra



Data de Nascimento: 28/08/2017

Nº da Guia: 17623

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
09/05/2024	20:06:00	Playground (Ex.: parquinho)	Atividades esportivas fora de aula

O que aconteceu

Queda de mesmo nível

Partes do corpo

Braço Esquerdo

Descrição

a criança estava brincando (correndo) quando esbarrou em um adulto caiu torcendo o braço.

Testemunha da ocorrência

Ana Paula Salgadinho

Telefone

(44) 3642-2059

Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
Associação Assistencial de Guaíra - HOSPITAL ASSISTEGUAIRA	Rua Comandante Moraes Rego	130	Centro	(44) 3642-2046 (44) 3642-1221

Observações

o aluno foi atendido pela professora avisado a mãe e encaminhado para unidade de saúde;

Pablo de Lima Boeira

Diretor Financeiro

Rua Bandeirantes, 2705 - Centro

Fone: (44) 3642-2059

E-mail: pablo.boeira@educadventista.org.br

Ass.:

Pablo de Lima Boeira

➔ 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

Paciente: MIGUEL FELIPE DA SILVA
Endeço: AV GETULIO VARGAS 996 - CENTRO CEP: 85990000
Cidade: TERRA ROXA
Sexo: Masculino
Data Nasc.: 25/08/2017
CPF: 13542515981
Naturalidade:
E-mail:
Conjuge:
Nome Mãe: TANIA REGINA BONOTTO DA SILVA
Nome Pai: PAULO CESAR DA SILVA
Plano: COLEGIO ADVENTISTA

Nº. Ficha 14304
Prontuario: 7341

Estado: PR

Fones: 449 9979 8647449 9988 0338
RG.: 153942838
Estado Civil: Solteiro (a)
Profissão:
Indicado por:
Leito:

Matrícula: 5.24.2306

Validade:

Data/Hora de Entrada: 09/05/2024-20:24:08

Data/Hora de Saída: ____/____/____ - ____:____

EVOLUCAO DESCRITIVA

ID: 106446
Data de Atendimento: 09/05/2024 20:24:08

Profissional: HONORIO FERREIRA BARBOSA CRM 46147-PR
Data de Saída:

ANAMNESE

Data / Hora	09/05/2024 21:00:09
Exame Físico	S: TRAZIDO PELA MÃE COM RELATO DE QUEDA DA PROPRIA ALTURA COLIDIU ANTE BRAÇO ESQUERDO CONTRA SOLO E TEVE DEFORMAÇÃO DO ANTEBRAÇO O: LOTE CORADO HIDRATADO EUPNEICO AFEBRIL ANTE BRAÇO ESQUERDO COM DEFORMIDADE E IMPOTENCIA FUNCIONAL A: FRATURA ANTE BRAÇO P: ESTABILIZAÇÃO COM TALA GESSADA+ ANALGESIA+ RX ANTE BRAÇO E SOLICITO AVALIAÇÃO ORTOPEDISTA
CID Principal	Z000 EXAME MEDICO GERAL

Dr. Honorio F. Barbosa
CRM 46.147
R. 100

EDSON LUIZ DA SILVA - ME CNPJ: 24.259.341/0001-44 Comandante Moraes Rego - ANEXO I, 130 CEP: 85.980-000 - Bairro: Centro Município: GUAÍRA - PARANÁ Telefone: (044) 36422351 Email: labor@f1net.com.br Insc. Municipal: 323110	Insc. Estadual:	Número da NFS-e 864	
		Situação Emitida	
		Tipo Preenchido	
Autenticidade			

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série NFS-e

 ESTADO DE PARANÁ PREFEITURA MUNICIPAL DE GUAÍRA SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO E FAZENDA	Identificador 7571 0905 2421 5612 2402 4259 3412 0240 5739 0906 	
	Data Fato Gerador 09/05/2024	Data/Hora Emissão 09/05/2024, 21:56

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome/Razão Social INSTITUICAO ADVENTISTA SUL BRASILEIRA DE SAUDE		CPF/CNPJ 15.116.763/0004-12
Endereço RUA ALAMEDA ALAMEDA JULIA DA COSTA	Número 1447	Complemento NÃO INFORMADO
Bairro BIGORRILHO	CEP 80730070	Cidade Curitiba - PR
País Brasil - BR - 1058	Telefone Não Informado	Email sesmt@clinicaadventista.org.br

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

Serviço	Local Prestação	Alíquota	Situação Trib.	Unidade Serviço	Quantidade	Valor Unidade	Valor Serviço	Desc. Incondic.	Valor Dedução	Valor ISS
402	7571	2.01%	TI	Qtde	1	R\$150,00	150,00	0,00	0,00	3,02
Descrição do Serviço: REFERENTE AO EXAME DE RAO - X DO ANTEBRAÇO ESQUERDO DO PACIENTE MIGUEL FELIPE DA SILVA.										
Valor Total 150,00		Desc. Incondicional 0,00		Dedução 0,00		Base de Cálculo 150,00		ISSQN 3,02		
ISSRF 0,00		IR 0,00		INSS 0,00		CSLL 0,00		COFINS 0,00		
PIS 0,00		Outras Retenções 0,00		Total Trib. Federais 0,00		Desc. Condicional 0,00				

Descrição dos subitens da Lista de Serviço em acordo com a Lei Complementar 116/03.

402 Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografia, ressonância magnética, radiologia, tomografia e congêneres.

Legenda do Local de Prestação do Serviço

7571 Guaíra

Outras Informações

TI - Tributada Integralmente

(402) Serviço tributado no município do prestador

Contribuinte enquadrado como Simples - Homologado

Autorização para emissão de Nota Fiscal de Serviço Eletrônica: 28/2016 de 06/04/2016 00:00:00

A veracidade das informações declaradas na NFS-e podem ser consultadas no site:
<https://guaira.atende.net/autoatendimento/servicos/consulta-de-autenticidade-de-nota-fiscal-eletronica-nfse/detalhar/1/identificador/7571090524215612240242593412024057390906>

A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 20/06/2024

Valor aproximado dos tributos: Federais R\$20,17 (13,45%), Estaduais R\$0,00 (0,00%), Municipais R\$6,00 (4,00%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - FONTE IBPT

Documento seguro, emitido com gravação automática no servidor de banco de dados do Município.

IMAGENS FERNANDES LTDA CNPJ: 24.434.369/0001-70 PAULO FURTADO LUCENA, 617 - ***** CEP: 85990-000 - Bairro: Centro Município: TERRA ROXA - PR Telefone: (44) 36452120 Email: escritoriocasini@gmail.com Insc. Municipal: 2908	Número da NFS-e 389	
	Situação Emitido	

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série NFS-e

 Estado do Paraná Prefeitura Municipal de Terra Roxa Secretaria Municipal de Finanças	Autenticidade 0179210002201230	
	Data Emissão 13/05/2024	Hora Emissão 10:38:42

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome Fantasia CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA		
Razão Social INSTITUICAO ADVENTISTA SUL BRASILEIRA DE SAUDE		CPF/CNPJ 15.116.763/0004-12
Endereço alameda alameda julia da costa	Número 1447	Complemento
Bairro BIGORRILHO	CEP 80730-070	Cidade - Estado CURITIBA - PR

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

Serviço	Local Prest.	Alíquota	Sit. Trib.	Vlr. Trib.	Dedução	Vlr. ISSRF
402	7921	2.6500 %	TI	100,00	0,00	0,00

Descrição do Serviço:
RAIO-X DE ANTEBRAÇO

Base de Cálculo	Valor ISSQN	Valor ISSRF	Desconto	Valor Total	
100,00	SIMPLES NACIONAL	0,00	0,00	100,00	
IR 0,00	INSS 0,00	CSLL 0,00	COFINS 0,00	PIS 0,00	

Descrição dos subitens da lista de serviço em acordo com Lei Complementar 116/03
402 - Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografia, ressonância magnética, radiologia, tomografia e congêneres.

Legenda do local da prestação do serviço
7921 - TERRA ROXA - PR

Outras Informações
TI - Tributada Integralmente.
Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.
Não gera direito a crédito fiscal de IPI
(402) Serviço Tributado no município do prestador.
Autorização para emissão de Nota Fiscal de Serviço Eletrônica: 30/2016 de 16/05/2016.
A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 01/07/2024.
A veracidade das informações declaradas na NFs-e podem ser consultadas no site: www.nfs-e.net >> Portal de Serviços On Line >>
Consulta Autenticidade de NFS-e .
Valor aproximado dos tributos: Federais R\$ 13,45 (13.4500%), Estaduais R\$ 0,00 (0.0000%), Municipais R\$ 4,00 (4.0000%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT.
RAIO-X A PEDIDO MEDICO DE ANTEBRAÇO

ASSOCIAÇÃO ASSISTENCIAL DE GUAÍRA ASSISTEGUAÍRA CNPJ: 75.564.625/0001-85 Comandante Moraes Rego -, 130 CEP: 85.980-000 - Bairro: Centro Município: GUAÍRA - PARANÁ Telefone: (44) 3642-1221 Insc. Municipal: 21639 Insc. Estadual:		Número da NFS-e 8842	
		Situação Emitida	
		Tipo Preenchido	
		Autenticidade	

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série NFS-e	
 ESTADO DE PARANÁ PREFEITURA MUNICIPAL DE GUAÍRA SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO E FAZENDA	Identificador 7571 1005 2408 4120 8407 5564 6252 0240 5739 8994 
	Data Fato Gerador 10/05/2024

TOMADOR DO SERVIÇO		
Nome/Razão Social INSTITUICAO ADVENTISTA SUL BRASILEIRA DE SAUDE	CPF/CNPJ 15.116.763/0004-12	
Endereço RUA ALAMEDA ALAMEDA JULIA DA COSTA	Número 1447	Complemento NÃO INFORMADO
Bairro BIGORRILHO	CEP 80730070	Cidade Curitiba - PR
País Brasil - BR - 1058	Telefone Não Informado	Email sesmt@clinicaadventista.org.br

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS										
Serviço	Local Prestação	Alíquota	Situação Trib.	Unidade Serviço	Quantidade Unidade	Valor Unidade	Valor Serviço	Desc. Incondic.	Valor Dedução	Valor ISS
403	7571	3%	IMU	QTDE	1	R\$140,00	140,00	0,00	0,00	IMU
Descrição do Serviço: REFERENTE A SERVIÇO PRESTADO A CONSULTA COM ORTOPEDESTA DO MENOR MIGUEL FELIPE D SILVA.										
Valor Total 140,00		Desc. Incondicional 0,00		Dedução 0,00		Base de Cálculo 140,00		ISSQN IMU		
ISSRF 0,00		IR 0,00		INSS 0,00		CSLL 1,40		COFINS 4,20		
PIS 0,91		Outras Retenções 0,00		Total Trib. Federais 6,51		Desc. Condicional 0,00				

Descrição dos subitens da Lista de Serviço em acordo com a Lei Complementar 116/03.

403 Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

Legenda do Local de Prestação do Serviço

7571 Guaira

Outras informações

IMU - Imune

(403) Serviço tributado no município do prestador

Contribuinte enquadrado como Imune

Autorização para emissão de Nota Fiscal de Serviço Eletrônica: 115/2016 de 01/12/2016 00:00:00

A veracidade das informações declaradas na NFS-e podem ser consultadas no site:
<https://guaira.atende.net/atoatendimento/servicos/consulta-de-autenticidade-de-nota-fiscal-eletronica-nfse/detalhar/1/identificador/7571100524084120840755646252024057398994>

A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 20/06/2024

Valor aproximado dos tributos: Federais R\$18,83 (13,45%), Estaduais R\$0,00 (0,00%), Municipais R\$4,79 (3,42%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - FONTE IBPT

Recebemos de MONICA LINGNAU & CIA LTDA os produtos/serviços constantes da Nota Fiscal indicada ao lado

Identificação e Assinatura do Recebedor:

NF-e
No. 000.000.163
SÉRIE 002

Identificação do Emitente
MONICA LINGNAU & CIA LTDA
AV MARCELINO ROLON, 0
CENTRO
GUAIRA
85980000
44998766388

PR

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
No. 000.000.163
SÉRIE 002
FL 1/1

1

Chave de Acesso:
4124 0503 1136 3800 0127 5500 2000 0001 6310 0045 8521
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz

Natureza da Operação:
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE

Protocolo de autorização de uso:
141240140392705 13/05/2024 15:25:00

Inscrição Estadual:
9018172515

Insc. Estadual do Sust. Tributário:

CNPJ:
03113638000127

Destinatário/Remetente:

Nome/Razão Social:
INSTITUICAO ADV SUL BRASILEIRA DE SAUDE

CNPJ/CPF:
15116763000412

Data da Emissão:
10/05/2024

Endereço:
ALAMEDA JULIA DA COSTA, 1447

Bairro/Distrito:
BIGORRILHO

CEP:
80730070

Data da Entrada / Saída:
10/05/2024

Município:
CURITIBA

Fone/Fax:
4132402920

UF:
PR

Inscrição Estadual:

Hora da Saída:
15:26:38

Fatura No.	Vencimento	Valor	Fatura No.	Vencimento	Valor	Fatura No.	Vencimento	Valor	Fatura No.	Vencimento	Valor

Cálculo do Imposto:

Base de Cálculo do ICMS:
0,00

Valor do ICMS:
0,00

Base de Cálculo ICMS Substituição:
0,00

Valor do ICMS Substituição:
0,00

Valor Total dos Produtos:
75,00

Valor do Frete:
0,00

Valor do Seguro:
0,00

Desconto:
0,00

Outras Desp. Acessórias:
0,00

Valor do IPI:
0,00

Valor Total da Nota:
75,00

Transportador/Volume Transportados:

Razão Social:

Frete por conta:

Código ANTT:

Placa do Veículo:

UF:

CNPJ/CPF:

Endereço:

Município:

UF:

Inscrição Estadual:

Quantidade:

Especie:

Marca:

Numeração:

Peso Bruto:

Peso Líquido:

Cód.Prod.	Descrição dos Produtos e Serviços	NCM/SH	CST/CSOSN	CFOP	Unid.	Quantidade	Vlr. Unit.	Vlr. Desc.	Vlr. Total	BC. ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	% ICMS	% IPI
107054	TIPOIA ESTABLIIZADORA MER AZUL	90211010	0102	5102	UN	1,00	75,00	0,00	75,00	0,00	0,00		0,00	

Cálculo do ISSQN:

Inscrição Municipal:

Valor Total dos Serviços:

Base de Cálculo do ISSQN:

Valor do ISSQN:

Dados Adicionais:

Informações Complementares:
INDEFINIDO; DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP, OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL (LC 123/2006). NAO GERA DIREITO A CREDITO DE ISS E IPI; ;

CLINICA MEDICA ENTRE AMIGOS LTDA CNPJ: 28.200.123/0001-95 Comandante Moraes Rego - 533, SALA 15 CEP: 85.980-000 - Bairro: Centro Município: GUAÍRA - PARANÁ Insc. Municipal: 324102 - Insc. Estadual: Telefone: 44 3645-2120	Número da NFS-e 627	Situação Emitida	 Autenticidade
		Tipo Preenchido	

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série NFS-e

 ESTADO DE PARANÁ PREFEITURA MUNICIPAL DE GUAÍRA SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO E FAZENDA	Identificador 7571 1505 2408 3809 2802 8200 1232 0240 5739 0829 	
	Data Fato Gerador 15/05/2024	Data/Hora Emissão 15/05/2024, 08:38

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome/Razão Social INSTITUICAO ADVENTISTA SUL BRASILEIRA DE SAUDE		CPF/CNPJ 15.116.763/0004-12
Endereço RUA ALAMEDA ALAMEDA JULIA DA COSTA	Número 1447	Complemento NÃO INFORMADO
Bairro BIGORRILHO	CEP 80730070	Cidade Curitiba - PR
País Brasil - BR - 1058	Telefone Não Informado	Email sesmt@clinicaadventista.org.br

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

Serviço	Local Prestação	Alíquota	Situação Trib.	Unidade Serviço	Quantidade	Valor Unidade	Valor Serviço	Desc. Incondic.	Valor Dedução	Valor ISS
401	7571	4%	TI	Qtde	1	R\$260,00	260,00	0,00	0,00	10,40
Descrição do Serviço: Consulta do paciente MIGUEL FELIPE DA SILVA dia 10/05/2024										
Valor Total 260,00		Desc. Incondicional 0,00		Dedução 0,00		Base de Cálculo 260,00		ISSQN 10,40		
ISSRF 0,00		IR 0,00		INSS 0,00		CSLL 0,00		COFINS 0,00		
PIS 0,00		Outras Retenções 0,00		Total Trib. Federais 0,00		Desc. Condicional 0,00				

Descrição dos subitens da Lista de Serviço em acordo com a Lei Complementar 116/03.

401 Medicina e biomedicina.

Legenda do Local de Prestação do Serviço

7571 Guaíra

Outras Informações

TI - Tributada Integralmente

(401) Serviço tributado no município do prestador

Contribuinte enquadrado como Homologado

Autorização para emissão de Nota Fiscal de Serviço Eletrônica: 98/2018 de 22/08/2018 00:00:00

A veracidade das informações declaradas na NFS-e podem ser consultadas no site:

<https://guaira.atende.net/autoatendimento/servicos/consulta-de-autenticidade-de-nota-fiscal-eletronica-nfse/detalhar/1/identificador/7571150524083809280282001232024057390829>

A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 20/06/2024

Valor aproximado dos tributos: Federais R\$34,97 (13,45%), Estaduais R\$0,00 (0,00%), Municipais R\$10,40 (4,00%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - FONTE IBPT