

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Asafe Proença da Silva
Nº da Carteirinha: 5.12.2770
Instituição: Colégio Adventista de Campo Mourão



Data de Nascimento: 21/01/2009

Nº da Guia: 10487

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
29/03/2023	07:52:00	Quadra	Atividades esportivas fora de aula

O que aconteceu

Choque com terceiros (Ex.: entre dois alunos)

Partes do corpo

Joelho Direito

Descrição

Aluno estava jogando bola trombou no amigo machucando o joelho.

Testemunha da ocorrência

Diego Rafael Silva Prestes

Telefone

4497553984

Quem prestou primeiros socorros

Eric

Data

29/03/2023

Local de atendimento

Outro (Não Credenciado)

Observações

Aluno foi levado a Ortoclin para exames.

Ass.:

Diego Rafael Silva Prestes

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

PERFIL CLINICA MEDICA LTDA CNPJ: 09.528.073/0001-25 RUA FRANCISCO FERREIRA ALBUQUERQUE, 1750 CEP: 87302-220 - Bairro: CENTRO Município: CAMPO MOURAO - PR Telefone: (44) 30164585 Email: escritoriolider.cm@gmail.com Insc. Municipal: 13432	Número da NFS-e 2083	
	Situação Emitido	

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série NFe

 Estado do Parana Prefeitura Municipal de Campo Mourao Secretaria de Finanças e Orçamento	Autenticidade 0174830052057290	
	Data Emissão 29/03/2023	Hora Emissão 10:50:20

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome Fantasia Clínica Adventista De Curitiba		
Razão Social INSTITUICAO ADVENTISTA SUL BRASILEIRA DE SAUDE		CPF/CNPJ 15.116.763/0004-12
Endereço ALAMEDA JULIA DA COSTA	Número 1447	Complemento
Bairro Bigorrrilho	CEP 80730-070	Cidade - Estado CURITIBA - PR

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

Serviço	Local Prest.	Alíquota	Sit. Trib.	Vlr. Trib.	Dedução	Vlr. ISSRF
403	7483	2.0000 %	TI	419,50	0,00	0,00
Descrição do Serviço: ATENDIMENTOS - PACIENTE :- ASAF PROENÇA DA SILVA - LESÃO LIGAENTAR JOELHO DIREITO - CONSULTA 300,00 - RX 100,00 -(DR. HO,MERO C. CORDEIRO)						
Base de Cálculo	Valor ISSQN	Valor ISSRF	Desconto	Valor Total		
419,50	8,39	0,00	0,00	419,50		
IR	INSS	CSLL	COFINS	PIS		
0,00	0,00	4,19	12,59	2,72		

Descrição dos subitens da lista de serviço em acordo com Lei Complementar 116/03

403 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres. 2% da receita bruta.

Legenda do local da prestação do serviço

7483 - CAMPO MOURAO - PR

Outras Informações

TI - Tributada integralmente.

(403) Serviço Tributado no município do prestador.

Autorização para emissão de Nota Fiscal de Serviço Eletrônica: 32/2011 de 21/01/2011.

A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 17/04/2023.

A veracidade das informações declaradas na NFs-e podem ser consultadas no site: Departamento de Fiscalização Tributária .

Valor aproximado dos tributos: Federais R\$ 56,42 (13.4500%), Estaduais R\$ 0,00 (0.0000%), Municipais R\$ 14,35 (3.4200%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT.

VALOR LIQUIDO A RECEBER :- R\$. 400,00 - DR. BENITO C. CORDEIRO)

ASAFÉ P. de SÁ

Exame

Rx de Joelho LM AL - VenAI

Dr. Homero C. Cordeiro
Ortopedista - Traumatologista
CRM-PR 10278

29 MAR. 2023