

 CEOT - CENTRO ESPECIALIZADO EM ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA LTDA CNPJ: 02.980.457/0001-35 DOM PEDRO II - , 2139 CEP: 85.812-121 - Bairro: CENTRO Município: CASCAVEL - PARANÁ Email: ceot@ceot.com.br Insc. Municipal: 5873600 Insc. Estadual:	Número da NFS-e 13879	
	Situação Emitida	
	Tipo Importado	
	Número RPS: 18799 Série RPS: 13- RPS	
<u>Autenticidade</u>		

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série NFS-e

 ESTADO DO PARANÁ MUNICÍPIO DE CASCAVEL SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS	Identificador 7493 7385 0820 0298 0457 2023 1220 1220 3598 4649 	
	Data Fato Gerador 20/12/2022	Data/Hora Emissão 20/12/2022 11:56

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome Fantasia INSTITUIÇÃO ADVENTISTA SUL BRASILEIRA DE SAÚDE		
Nome/Razão Social INSTITUICAO ADEVENTISTA SUL BRASILEIRA DE EDUCACAO		CPF/CNPJ 15.116.763/0004-12
Endereço JULIA DA COSTA	Número 1447	Complemento
Bairro BIGORRILHO	CEP 80.730-070	Cidade - Estado Curitiba - PR

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

Serviço	Local Prestação	Alíquota	Situação Trib.	Valor Serviço	Desc. Incondic.	Valor Dedução	Valor ISS
403	7493	3%	TI	200,00	0,00	0,00	6,00
Descrição do Serviço: EXAMES DE RX REALIZADOS.							
Valor Total 200,00	Desc. Incondicional 0,00		Dedução 0,00		Base de Cálculo 200,00		ISSQN 6,00
ISSRF 0,00	IR 0,00		INSS 0,00		CSLL 2,00		COFINS 6,00
PIS 1,30	Outras Retenções 0,00		Total Trib. Federais 9,30		Desc. Condicional 0,00		Valor Líquido 190,70

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

403 Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, pronto-socorros, ambulatorios e congêneres.

Legenda do Local de Prestação do Serviço

7493 Cascavel

Outras Informações

TI - Tributada Integralmente

(403) Serviço tributado no município do prestador

Contribuinte enquadrado como Homologado de ISS ou ISS em regime estimado/fixo

Autorização para emissão de Nota Fiscal de Serviço Eletrônica: 2635/2011 de 01/04/2011 00:00:00

A veracidade das informações declaradas na NFS-e podem ser consultadas no site:
<https://cascavel.atende.net/autoatendimento/servicos/consulta-de-autenticidade-de-nota-fiscal-eletronica-nfs-e>

A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 16/01/2023

Valor aproximado dos tributos: Federais R\$26,90 (13,45%), Estaduais R\$0,00 (0,00%), Municipais R\$6,84 (3,42%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - FONTE IBPT

Modelo aprovado pelo DECRETO Nº 9.604, DE 09 DE NOVEMBRO DE 2010.

PRESTADOR Nome : CEOT - CENTRO ESPECIALIZADO EM ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA LTDA CNPJ/Telefone : 02.980.457/0001-35 / 453222 1440 Endereço : Rua Dom Pedro II 2139 - até 1853/1854 Centro Cascavel - PR 85.812-121	CONVÊNIO INSTITUIÇÃO ADEVENTISTA SUL BRASILEIRA DE EDUCAÇÃO 76.726.884/0011-08 / (45) 4063- 9120 Rua Pernambuco 343 Centro Cascavel - PR 85.810-020
--	---

Vúmero Conta	Código Paciente	Atd.	Nome	Data Atend.	Matrícula / Cód. Usuário	Gula / Comprovante	Senha / Autorização	Tipo Pac.	Valor da Conta
00015	94593	16/1	FILIPO DANIEL ACOSTA CAMPOS	24/11/22	000			Externo	100,00
00017	94593	18/1	FILIPO DANIEL ACOSTA CAMPOS	13/12/22	000			Externo	100,00

Tipos de Atendimento	Quantidade de Contas	Valor (R\$)
Atendimento Interno	0	0,00
Atendimento Externo	2	200,00
TOTAL GERAL DA FATURA		200,00

Data de Entrega:	Reservado para o Convênio	Carimbo e Assinatura
Data de Vencimento: 20/12/2022		

02.980.457/0001-35

CEOT - CENTRO ESPECIALIZADO
EM ORTOPEDIA E
TRAUMATOLOGIA LTDA.
RUA D. PEDRO II, 2139
CENTRO - CEP 85812-120
CASCABEL - PARANÁ



EXTRATO DE CONTA HOSPITALAR

Emissão 24/11/2022
Horário 11:30
Usuário VITORIA.GABRI
ELLI
Rel.008.998
TOTVS Saúde

Paciente: 9459-FILIPO DANIEL ACOSTA CAMPOS Convênio Parcial Data e Hora Entrada Data e Hora Saída
Atd.: 16 Médico: CEOT - CENTRO ESPECIALIZADO EM O INSTITUIÇÃO ADEVENTI 1 24/11/2022 11:29 24/11/2022 11:29
Leito Prontuário Responsável Médico Requisitante
94593 FILIPO DANIEL ACOSTA CAMPOS DIOGO MARCHEWICZ

GASTOS DO PACIENTE												
Prestador	Data	Discriminação	Código	Qtde	Unit.	CH	%			Valor		
							Fun	Via	Acr	Tot CH	Unitario	Total
Diagnose Diagnóstico por imagem												
02980457000135	24/11/2022	ARTICULACAO TIBIOTARSICA (TOR40804089	1,00							0,0000	100,0000	100,0000
Valor Total:											100,00	

Total de Gastos: 100,00



CEOT - CENTRO ESPECIALIZADO EM ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA LTD

Endereço: Rua Dom Pedro II, 2139

Cidade: Cascavel

Fone: (045) 3222-1440

Email: ceot@ceot.com.br

Bairro: Centro

CEP: 85812120

CNPJ: 02.980.457/0001-35

SOLICITAÇÃO DE EXAMES

DADOS DO PACIENTE

NOME: FILIPO DANIEL ACOSTA CAMPOS

DATA NASCIMENTO: 20/02/2011

CONVÊNIO: INSTITUIÇÃO ADEVENTISTA SUL BRASILEIRA DE
EDUCAÇÃO

DATA/HORA ATENDIMENTO: 24/11/2022 11:18

DADOS DO SOLICITANTE

MÉDICO: DIOGO MARCHEWICZ

CRM: 25685 - PR

ORIENTAÇÕES

Ap + P sem tala

EXAMES SOLICITADOS

- TORNOZELO 1

Dr. Diogo R. Marchewicz
Ortopedia Pediátrica
CRM-PR 25685

DIOGO MARCHEWICZ

CRM: 25685



EXTRATO DE CONTA HOSPITALAR

Emissão 13/12/2022
Horário 15:03
Usuário GISMONE.CRISTINA
Rel.008.998
TOTVS Saúde

Paciente: 9459-FILIPPO DANIEL ACOSTA CAMPOS Convênio Parcial Data e Hora Entrada Data e Hora Saída
Atd.: 18 Médico: CEOT - CENTRO ESPECIALIZADO EM ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA 1 13/12/2022 15:02 13/12/2022 15:02
Leito Prontoário Responsável Médico Requisitante
94593 DIOGO MARCHEWICZ

GASTOS DO PACIENTE													
Prestador	Data	Discriminação	Código	Qtde	Unit.	CH	%		Valor				
							Fun	Via	Acr	Tot	CH	Unitario	Total
Diagnose Diagnóstico por imagem													
02980457000135	13/12/2022	ARTICULACAO TIBIOTARSICA (TOR40804089	1,00							0,0000	100,0000	100,0000	
										Valor Total:		100,00	

Total de Gastos:

Colegio Advntista

CEOT - CENTRO ESPECIALIZADO EM ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA LTD



Endereço: Rua Dom Pedro II, 2139

Cidade: Cascavel

Fone: (045) 3222-1440

Email: ceot@ceot.com.br

Bairro: Centro

CEP: 85812120

CNPJ: 02.980.457/0001-35

SOLICITAÇÃO DE EXAMES

DADOS DO PACIENTE

NOME: FILIPO DANIEL ACOSTA CAMPOS

DATA NASCIMENTO: 20/02/2011

CONVÊNIO: INSTITUIÇÃO ADEVENTISTA SUL BRASILEIRA DE EDUCAÇÃO

DATA/HORA ATENDIMENTO: 13/12/2022 14:10

DADOS DO SOLICITANTE

MÉDICO: DIOGO MARCHEWICZ

CRM: 25685 - PR

ORIENTAÇÕES

AP + P

EXAMES SOLICITADOS

- TORNOZELO 1

Dr. Diogo R. Marchewicz
Ortopedia Pediátrica
CRM-PB 25685

DIOGO MARCHEWICZ

CRM: 25685