

 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	Número da NFS-e 14890	
	Situação Emitida	
	Tipo Importado	
	Número RPS: 19828 Série RPS: 13- RPS	
Insc. Estadual:		Autenticidade

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série NFS-e

 ESTADO DO PARANÁ MUNICÍPIO DE CASCAVEL SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS	Identificador 7493 7385 7220 0298 0457 2024 0222 0220 3792 4632	
		
	Data Fato Gerador 22/02/2023	Data/Hora Emissão 22/02/2023 13:46

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
401	7493	3%	TI	280,00	0,00	0,00	8,40
Descrição do Serviço: CONSULTAS MEDICAS PRESTADAS.							
Valor Total	Desc. Incondicional		Dedução		Base de Cálculo		ISSQN
280,00	0,00		0,00		280,00		8,40
ISSRF	IR		INSS		CSLL		COFINS
0,00	0,00		0,00		2,80		8,40
PIS	Outras Retenções		Total Trib. Federais		Desc. Condicional		Valor Líquido
1,82	0,00		13,02		0,00		266,98

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

7493 Cascavel

Outras Informações

TI - Tributada Integralmente

(401) 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://cascaavel.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: 15/03/2023

Valor aproximado dos tributos: Federais R\$37,66 (13,45%), Estaduais R\$0,00 (0,00%), Municipais R\$11,20 (4,00%), 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.

FATURA DE SERVIÇOS MÉDICO-HOSPITALARES

Data Emissão: 22/02/2023

Nº da Fatura

0008
XML: 8

Página

1

PRESTADOR**CEOT - CENTRO ESPECIALIZADO EM ORTOPEDIA
E TRAUMATOLOGIA LTDA**

Nome :

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

Número Conta	Código Paciente	Atd.	Nome	Data Atend.	Matrícula / Cód. Usuário	Gula / Comprovante	Senha / Autorização	Tipo Pac.	Valor da Conta
00018	94593	19/1	FILIPO DANIEL ACOSTA CAMPOS	10/02/23	000			Externo	280,00
Tipos de Atendimento				Quantidade de Contas				Valor (R\$)	
Atendimento Interno				0				0,00	
Atendimento Externo				1				280,00	
TOTAL GERAL DA FATURA									280,00

Data de Entrega:

Data de Vencimento: 20/03/2023

Reservado para o Convênio

Carimbo e Assinatura

02.980.457/0001-35

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

CASCAVEL

PARANÁ



Centro Especializado em
Ortopedia e Traumatologia

EXTRATO DE CONTA HOSPITALAR

Emissão 10/02/2023

Horário 14:06

Usuário KAROLYNE.PHIL
IPFSEN

Rel.008.998

TOTVS Saúde

Paciente:	9459 - FILIPO DANIEL ACOSTA CAMPOS	Convênio	Parcial	Data e Hora Entrada	Data e Hora Saída
Atd.:	19	Médico:	DIOGO MARCHEWICZ	INSTITUIÇÃO ADEVENTI 1	10/02/2023 14:05 10/02/2023 14:05
Leito	Prontuário	Responsável	Médico Requisitante		
94593			DIOGO MARCHEWICZ		

GASTOS DO PACIENTE												
Prestador	Data	Discriminação	Código	Qtde	Unit.	CH	%			Valor		
							Fun	Via	Acr	Tot	CH	Unitario
Honorários Médicos Credenciados												
108	10/02/2023 14:05	CONSULTA MEDICA / DIOGO MARCHEWICZ / Clínico	10101012	1			100	100	0	0,0000	280,0000	280,0000
										Valor Total:		280,00

Total de Gastos: