

 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 19015	
	Situação Emitida	
	Tipo Importado	
	Número RPS: 23850 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 7387 8220 0298 0457 2024 0920 0920 3212 8246 	
	Data Fato Gerador 20/09/2023	Data/Hora Emissão 20/09/2023 11:32

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome Fantasia INSTITUIÇÃO ADVENTISTA SUL BRASILEIRA DE SAÚDE		
Nome/Razão Social INSTITUIÇÃO ADVENTISTA SUL BRASILEIRA DE SAÚDE		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	100,00	0,00	0,00	3,00
Descrição do Serviço: EXAMES DE RX REALIZADOS.							
Valor Total	Desc. Incondicional		Dedução		Base de Cálculo		ISSQN
100,00	0,00		0,00		100,00		3,00
ISSRF	IR		INSS		CSLL		COFINS
0,00	0,00		0,00		0,00		0,00
PIS	Outras Retenções		Total Trib. Federais		Desc. Condicional		Valor Líquido
0,00	0,00		0,00		0,00		100,00

Descrição dos subitens da Lista de Serviço em acordo com a Lei Complementar 116/03	
403 Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, pronto-socorros, ambulatórios 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://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: 16/10/2023	
Valor aproximado dos tributos: Federais R\$13,45 (13,45%), Estaduais R\$0,00 (0,00%), Municipais R\$3,42 (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.	

FATURA DE SERVIÇOS MÉDICO-HOSPITALARES

Data Emissão: 20/09/2023

Nº da Fatura
0011
XML: 11Página
1

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

Número Conta	Código Paciente	Atd.	Nome	Data Atend.	Matrícula / Cód. Usuário	Gua / Comprovante	Senha / Autorização	Tipo Pac.	Valor da Conta
00021	102162	2/1	ARTHUR DE MELLO PUFAL	21/08/23	000			Externo	100,00
Tipos de Atendimento				Quantidade de Contas				Valor (R\$)	
Atendimento Interno				0				0,00	
Atendimento Externo				1				100,00	
TOTAL GERAL DA FATURA									100,00

Data de Entrega:

Data de Vencimento: 20/09/2023

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

CASCABEL

PARANÁ



EXTRATO DE CONTA HOSPITALAR

Emissão 21/08/2023
Horário 14:41
Usuário VANDERLEIA.AP
ARECIDA
Rel.008.998
TOTVS Saúde

Paciente: 1021-ARTHUR DE MELLO PUFAL Convênio Parcial Data e Hora Entrada Data e Hora Saída
Atd.: 2 Médico: CEOT - CENTRO ESPECIALIZADO EM O INSTITUIÇÃO ADEVENTI 1 21/08/2023 14:39 21/08/2023 14:39
Leito Prontoário Responsável Médico Requisitante
102162 EMILIO AIRES CARVALHO DE CASTRO

GASTOS DO PACIENTE												
Prestador	Data	Discriminação	Código	Qtde	Unit.	CH	%			Tot	Valor	
							Fun	Via	Acr		CH	Unitario
Diagnose Diagnóstico por imagem												
02980457000135	21/08/2023	MAO OU QUIRODACTILO	40803120	1,00						0,0000	100,0000	100,0000
										Valor Total:		100,00

Adventista

Total de Gastos: 100,00

Arthur de Melo Rufel

① Rx 5º dedo Mão (E).

AP + P

Jr. Emílio A. C. de Castro
Ortopedia e Traumatologia
CRM/PR 33442 TEOT 17410
RQE-26747

21/08/23