

 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 19016	 <u>Autenticidade</u>
	Situação Emitida	
	Tipo Importado	
	Número RPS: 23851 Série RPS: 13- RPS	
Insc. Estadual:		

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 9743 	
	Data Fato Gerador 20/09/2023	Data/Hora Emissão 20/09/2023 11:37

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	170,00	0,00	0,00	5,10
Descrição do Serviço: PROCEDIMENTOS DE ENFERMAGEM E HONORARIOS MEDICOS PRESTADOS.							
Valor Total	Desc. Incondicional		Dedução		Base de Cálculo		ISSQN
170,00	0,00		0,00		170,00		5,10
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		170,00

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://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: 16/10/2023

Valor aproximado dos tributos: Federais R\$22,86 (13,45%), Estaduais R\$0,00 (0,00%), Municipais R\$5,81 (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

0012
XML: 12

Página

1

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

85.810-020

- PR

Número Conta	Código Paciente	Atd.	Nome	Data Atend.	Matrícula / Cód. Usuário	Gula / Comprovante	Senha / Autorização	Tipo Pac.	Valor da Conta
00022	102162	3/1	ARTHUR DE MELLO PUFAL	21/08/23	000			Externo	170,00
Tipos de Atendimento				Quantidade de Contas				Valor (R\$)	
Atendimento Interno				0				0,00	
Atendimento Externo				1				170,00	
TOTAL GERAL DA FATURA								170,00	

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

CASCAVEL

PARANÁ



Centro Especializado em
Ortopedia e Traumatologia

EXTRATO DE CONTA HOSPITALAR

Emissão 21/08/2023

Horário 15:33

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.: 3 Médico: EMILIO AIRES CARVALHO DE CASTRO INSTITUIÇÃO ADEVENTI 1 21/08/2023 15:26 21/08/2023 15:26
Leito Prontoúario Responsável Médico Requisitante
102162 ARTHUR DE MELLO PUFAL EMILIO AIRES CARVALHO DE CASTRO

GASTOS DO PACIENTE											
Prestador	Data	Discriminação	Código	Qtde	Unit.	CH	%			Valor	
							Fun	Via	Acr	Tot CH	Unitario
Honorários Médicos Credenciados											
177	21/08/2023 15:26	IMOBILIZACOES NAO-GESSADAS (QUALQUER SEGMENTO) / EMILIO AIRES CARVALHO DE CASTRO / Clínico	30711010	1	0,000	0	0	0	0,0000	100,0000	100,0000
Valor Total:										100,00	

Serviços											
	21/08/2023	MAT MED SPICA (TALA ALUMINIO)	12240333	1,00	0,000					0,0000	70,0000 70,0000
Valor Total:										70,00	

Adm. Hospitalar

Total de Gastos: 170,00

Arthur de Mello Rufes

① Tubo Metabone no 5º dedo Ⓢ

Dr. CIRILLO A. C. de Castro
Ortopedia e Traumatologia
CRM/PR 33442 TEOT 17410
BOE 26747

21/08/23