

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Luiz Otávio da Costa Pignato
Nº da Carteira: 5.22.1284
Instituição: Escola Adventista de Goioere



Data de Nascimento: 20/10/2014

Nº da Guia: 3486

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
25/06/2021	10:26:00	Sala de Aula	Saída

O que aconteceu	Partes do corpo
Choque com dispositivo fixo (Ex.: bateu na parede, carteira)	Rosto

Descrição

Aluno escorregou da carteira caiu e bateu o nariz no chão.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Katia Bernardo	(44) 3838-1083

Quem prestou primeiros socorros	Data
Katia Bernardo	22/06/2021

Local de atendimento
Outro (Não Credenciado)

Observações
Foram chamados os responsáveis pelo aluno foi encaminhado ao hospital Santa Maria de Goioerê.

Ass.:

Gabriela R. de Oliveira

Gabriela

76.726.884/0019-57
INSTITUIÇÃO ADVENTISTA SUL BRASILEIRA
DE EDUCAÇÃO
SEDE ADMINISTRATIVA OESTE PARANAENSE
EDUCAÇÃO ADVENTISTA
RUA LIBERTADORES DA AMÉRICA, 101 - CENTRO
CEP 87360-000 - GOIOERÊ - PARANÁ

ESTE FORMULÁRIO DEVERÁ SER ENVIADO PARA A CLÍNICA ADVENTISTA DE CURITIBA, PELO PRESTADOR, JUNTAMENTE COM AS CONTAS DE ATENDIMENTO, RELATÓRIO DETALHADO DO ATENDIMENTO, NOTA FISCAL E GUIAS. (Conforme dados abaixo)

Instituição Adventista Sul Brasileira de Saúde / CNPJ: 15.116.763/0004-12
Alameda Júlia da Costa, 1447 - Bigorriho - Curitiba - Paraná - 80730-070
Telefone (41) 3240-2942 e (41) 9-9612-0824
assistenciamedica@clinicaadventista.org.br / curitiba.clinicaadventista.org.br



PREFEITURA MUNICIPAL DE GOIOERÊ

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA-NFS-e

LEI MUNICIPAL Nº 2050/2011

Número do RPS	Número da nota
	346
Data da emissão da nota	25/06/2021 16:12:25
Data do fato gerador	25/06/2021 16:12:25
Código de verificação	QLNT3DZXJ

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: LAVIAM SAUDE

Nome/Razão social: LAVIAM SAUDE LTDA

CPF/CNPJ: 05.686.244/0001-93 Inscrição municipal: 34506

Inscrição estadual:

Telefone: (44) 3522-1294

Endereço: R CECILIA MEIRELES Número: 00202 Bairro: JARDIM COLINA VERDE CEP: 87360-000

Complemento: CASA

Celular: (44) 99842-8000

Município: Goioerê

UF: PR

E-mail: fernando.bergo@hotmail.com

Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: Instituição Adventista Sul Brasileira de Saúde

CPF/CNPJ: 15.116.763/0004-12

Inscrição municipal: 4016556963

Inscrição estadual:

Endereço: Alameda Júlia da Costa Número: 1447 Bairro: Bigorrrilho CEP: 80730-070

Complemento:

Município: Curitiba

UF: PR

E-mail: gabriela.oliveira@educadventista.org.br

Telefone:

Celular: (44) 99991-1087

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
Despesas Médicas Hospitalares	220,0000	1,0000	220,0000	220,00x4,00 =	8,80

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	220,00								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 220,00		Valor líquido = R\$ 220,00			

Códigos dos serviços:

04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	220,00	8,80

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação no município

Situação tributária do ISSQN: Normal

Local da prestação do serviço: Goioerê

Esta NFS-e foi emitida com respaldo nas leis 17.407/2008 e 17.408/2008.

Situação desta NFS-e: Normal

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 29,59 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 7,52 (3,42%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade