



CLÍNICA DE FRATURAS

ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA

Amanda Gaski Garcia

ORTOPEDIA E
TRAUMATOLOGIA
MD. Oscar T. Busin
CRM 7957

OMBRO, COTOVELO
E ARTROSCOPIA
MD. Tais Busin Giora
CRM 30497
MD. Gabriela Busin
CRM 34010

JOELHO E
ARTROSCOPIA
MD. Ângelo Ströher
CRM 27973

COLUNA
MD. Eliseu Netto
CRM 24571

PÉ E TORNOZELO
MD. Miguel Flores
do Amaral Neto
CRM 35029

QUADRIL
MD. Felipe M. Denti
CRM 37190

Solicitado:

Tomografia computadori-
zada Tornozelo
esquerdo.

Miguel F. do Amaral Neto
Ortopedia e Traumatologia
CRM 35029 - TEOT 13645

24/05/23

Rua Passo Fundo, 456 - Fone: (54) 3321-4024 / 3321-4011
CEP 99700-068 - Erechim - RS

PREFEITURA MUNICIPAL DE ERECHIM/RS
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da Nota
533358

Data e Hora da Emissão
25/05/2023 às 10:59:48

Código de Verificação:
A903.F0C5

Competência 25/05/2023	Número da RPP / Série 533358	Data de Emissão do RPP 25/05/2023	Número da NFS-e Substituída
---------------------------	---------------------------------	--------------------------------------	-----------------------------

DADOS DO(S) SERVIÇO(S)

Exigibilidade Imunidade	Município da Prestação do(s) Serviço(s): Erechim/RS	Município da Incidência Erechim/RS
----------------------------	--	---------------------------------------

PRESTADOR DO(S) SERVIÇO(S)



**Hospital
de Caridade**
Erechim

Nome/Razão Social

Hospital de Caridade de Erechim

Nome Fantasia

Hospital de Caridade de Erechim

Endereço

Av Comandante Kraemer, 405 - -Centro

Município

ERECHIM / RS CEP:99700-000

CPF/CNPJ:

89.428.718/0001-97

Inscrição Municipal:

285

Inscrição Estadual

Isento

Telefone

(54) 3520 8400

Email:

nfse@hce.com.br

TOMADOR DO(S) SERVIÇO(S)

Nome/Razão Social Instituicao Adventista Sul Brasileira de Saude	Nome do Paciente: Amanda Gaiki Garcia
--	---

Endereço Matias José Bins	Condição de Pagamento À Vista
-------------------------------------	---

Município Porto Alegre	Convênio: Particular	Nº Atendimento 2018763
----------------------------------	--------------------------------	----------------------------------

CPF/CNPJ: 15.116.763/0003-31	Setor de Atendimento: Serviço de Tomografia	Nº Protocolo
--	---	---------------------

Telefone: 3382 1200	Email:	Nº Controle Interno 533358
-------------------------------	---------------	--------------------------------------

DISCRIMINAÇÃO DO(S) SERVIÇO(S)

Discriminação	Valor do Serviço (R\$)	Descontos (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)
Articulação (Esternoclavicular Ou Ombro Ou Cotovelo Ou Punho Ou	765,00	0,00	0%	R\$ 0,00

Código da Classificação do(s) Serviço(s)

04.03 / Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde

Valor do Serviço (R\$) R\$ 765,00	Valor Dedução (R\$) R\$ 0,00	Descontos Incondicionais (R\$) R\$ 0,00	Base de Cálculo (R\$) R\$ 0,00
Descontos Condicionais (R\$) R\$ 0,00	Valor do ISS (R\$) R\$ 0,00	Valor do ISS Retido (R\$) R\$ 0,00	Aliquota (%) 0%

RETENÇÕES FEDERAIS

Imposto de Renda (R\$) R\$ 0,00	PIS (R\$) R\$ 0,00	COFINS (R\$) 0%	CSLL (R\$) R\$ 0,00	INSS (R\$) R\$ 0,00	Outras Retenções (R\$) R\$ 0,00
---	------------------------------	---------------------------	-------------------------------	-------------------------------	---

TOTAIS

Total do(s) Serviço(s) (R\$) R\$ 765,00	Total Líquido (R\$) R\$ 765,00
---	--

OUTRAS INFORMAÇÕES

A Autenticidade desta NFS-e pode ser verificada no site <http://www.pmerechim.rs.gov.br/>, item NFS-e, menu Consulta Autenticidade da NFS-e.

	PREFEITURA MUNICIPAL DE ERECHIM - RS		Número da Nota 6891	
	SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA		Data e Hora de Emissão 22/06/2023 08:54:30	
	NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e		Código de Verificação 5C19.2FCF	
Competência 22/06/2023	Número do RPS / Série	Data de Emissão do RPS	Número da NFS-e Substituída	
DADOS DO(S) SERVIÇO(S)				
Exigibilidade Exigível	Município da Prestação do(s) Serviço(s) Erechim/RS		Município da Incidência Erechim/RS	
PRESTADOR DO(S) SERVIÇO				
Nome/Razão Social CASA DE SAUDE - SERVICO DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA DE ERECHIM LTDA				
Nome Fantasia CLINICA DE FRATURAS				
Endereço RUA PASSO FUNDO, 456, CENTRO				
Município do Prestador Erechim/RS CEP 99700-068				
Cpf/Cnpj 00.917.216/0001-16		Inscrição Municipal 14093	Inscrição Estadual ISENTO	
Telefone (54)3321-4024		Email clinicafraturaserechim@gmail.com		
TOMADOR DO(S) SERVIÇO(S)				
Nome/Razão Social INSTITUIÇÃO ADVENTISTA SUL BRASILEIRA DE SAUDE				
Endereço RUA MATIAS JOSE BINS, 581, TRES FIGUEIRAS				
Município Porto Alegre/RS CEP 91330-290				
Cpf/Cnpj 15.116.763/0003-31		Inscrição Municipal	Telefone	
Email				
DISCRIMINAÇÃO DO(S) SERVIÇO				
Discriminação		Valor do Serviço	Descontos(R\$)	Alíquota
CONSULTA MEDICA		350,00		3,00
PACIENTE: AMANDA GAIKI GARCIA				
CPF: 048.841.260-92				
Valor do(s) Serviço(s)(R\$)	Valor Dedução(R\$)	Descontos Incondicionais(R\$)	Base de Cálculo(R\$)	
350,00			350,00	
Alíquota(%)	Valor do ISS(R\$)	Valor do ISS Retido(R\$)	Descontos Condicionais(R\$)	
3,00	10,50			
RETENÇÕES FEDERAIS				
Imposto de Renda(R\$)	PIS(R\$)	COFINS(R\$)	CSLL(R\$)	INSS(R\$)
TOTAIS				
Total do(s) Serviço(s)(R\$)		Total Líquido(R\$)		
350,00		350,00		
Código de Classificação de Serviços				
04.03 Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatorios e congêneres.				
OUTRAS INFORMAÇÕES				
A Autenticidade desta NFS-e pode ser verificada no site http://www.pmerechim.rs.gov.br/ .				
IMPORTANTE: Esta Nfse pode ser cancelada ou substituída ate 20 dias apos a emissao; Apos 21 dias consulte se esta Nfse foi CANCELADA ou SUBSTITUIDA.				
Data e Hora da Impressão: 22/06/2023 08:54:32				
Recebemos de CASA DE SAUDE - SERVICO DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA DE ERECHIM LTDA o(s) Serviço(s) da NFS-e				NFS-e Nº 6891
Emissão 22/06/2023 Tomador INSTITUIÇÃO ADVENTISTA SUL BRASILEIRA DE SAUDE Total Líquido : R\$ 350,00				
Data de Recebimento		Identificação e Assinatura do Recebedor		
Desenvolvido por: 				



CLÍNICA DE FRATURAS

ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA

Amanda Garcia:

ORTOPEDIA E
TRAUMATOLOGIA
MD. Oscar T. Busin
CRM 7957

OMBRO, COTOVELO
E ARTROSCOPIA
MD. Tais Busin Giora
CRM 30497
MD. Gabriela Busin
CRM 34010

JOELHO E
ARTROSCOPIA
MD. Ângelo Ströher
CRM 27973

COLUNA
MD. Eliseu Netto
CRM 24571

PÉ E TORNOZELO
MD. Miguel Flores
do Amaral Neto
CRM 35029

QUADRIL
MD. Felipe M. Denti
CRM 37190

Solicitado:

Rx tornozelo esquerdo:
Ar / e

06/06/23

Miguel F. do Amaral Neto
Ortopedia e Traumatologia
Cirurgia Pé e Tornozelo
CRM 35029 - TEOT 13645

Rua Passo Fundo, 456 - Fone: (54) 3321-4024 / 3321-4011
CEP 99700-068 - Erechim - RS



PREFEITURA MUNICIPAL DE ERECHIM - RS

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da Nota

2691

Data e Hora de Emissão

22/06/2023 09:03:34

Código de Verificação

2110.6CD5

Número da NFS-e Substituída



Competência

22/06/2023

Número do RPS / Série

2697/RPI

Data de Emissão do RPS

22/06/2023

DADOS DO(S) SERVIÇO(S)

Exigibilidade

Exigível

Município da Prestação do(s) Serviço(s)

Erechim/RS

Município da Incidência

Erechim/RS

PRESTADOR DO(S) SERVIÇO

Nome/Razão Social

CLINICA RADIOLOGICA DA CIDADE DE PASSO FUNDO LTDA

Nome Fantasia

KOZMA DIAGNOSTICO POR IMAGEM

Endereço

RUA PASSO FUNDO, 456, SALA RADIOLOGIA, CENTRO

Município do Prestador

Erechim/RS CEP 99700-068

Cpf/Cnpj

90.169.061/0015-75

Inscrição Municipal

107381

Inscrição Estadual

ISENTO

Telefone

(54)3317-7200

Email

contabilidade@kozma.com.br

TOMADOR DO(S) SERVIÇO(S)

Nome/Razão Social

INSTITUTO ADVENTISTA SUL BRASILEIRA DE SAUDE

Endereço

MATIAS JOSE BINS, 581, TRES FIGUEIRAS

Município

Porto Alegre/RS CEP 91330-290

Cpf/Cnpj

15.116.763/0003-31

Inscrição Municipal

Telefone

5130238888

Email

pesquisa@kozma.com.br

DISCRIMINAÇÃO DO(S) SERVIÇO

Discriminação

RX ARTICULACAO TIBIOTARSICA (TORNOZELO) ESTE DOCUMENTO FISCAL REFERE-SE AO UNICO PAGAMENTO RECEBIDO PELA KOZMA PELO PROCEDIMENTO ACIMA DISCRIMINADO. NAO REALIZAMOS NENHUM OUTRO TIPO DE COBRANCA NEM NOS RESPONSABILIZAMOS PELA COBRANCA/PAGAMENTO REALIZADO A TERCEIROS. A CRCPF ADOTA UMA POLITICA DE COMPLIANCE E ESTA EM CONFORMIDADE COM A LEI ANTICORRUPCAO (LEI NC 12.846). | ISS (%) 3.00 R\$ 1.80 | PIS (%) 0.65 R\$ 0.39 | COFINS (%) 3.00 R\$ 1.80 AMANDA GAIKI GARCIA

Valor do Serviço

60,00

Descontos(R\$)

0,00

Aliquota

3,00

Valor do ISS(R\$)

1,80

Valor do(s) Serviço(s)(R\$)

60,00

Valor Dedução(R\$)

Descontos Incondicionais(R\$)

0,00

Base de Cálculo(R\$)

60,00

Aliquota(%)

3,00

Valor do ISS(R\$)

1,80

Valor do ISS Retido(R\$)

Descontos Condicionais(R\$)

RETENÇÕES FEDERAIS

Imposto de Renda(R\$)

0,00

PIS(R\$)

0,00

COFINS(R\$)

0,00

CSLL(R\$)

0,00

INSS(R\$)

0,00

Outras Retenções(R\$)

TOTAIS

Total do(s) Serviço(s)(R\$)

60,00

Total Líquido(R\$)

60,00

Código de Classificação de Serviços

04.02 Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografia, ressonância magnética, radiologia, tomografia e congêneres.

OUTRAS INFORMAÇÕES

A Autenticidade desta NFS-e pode ser verificada no site <http://www.pmerechim.rs.gov.br/>.

IMPORTANTE: Esta Nfse pode ser cancelada ou substituída até 20 dias após a emissão; Após 21 dias consulte se esta Nfse foi CANCELADA ou SUBSTITUÍDA.

Data e Hora da Impressão: 22/06/2023 09:04:17

Recebemos de CLINICA RADIOLOGICA DA CIDADE DE PASSO FUNDO LTDA o(s) Serviço(s) da NFS-e indicada ao lado.

Emissão 22/06/2023 Tomador INSTITUTO ADVENTISTA SUL BRASILEIRA DE SAUDE Total Líquido : R\$ 60,00

NFS-e Nº 2691

Data de Recebimento

Identificação e Assinatura do Recebedor



CLÍNICA DE FRATURAS

ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA

Amanda Garcia:

ORTOPEDIA E
TRAUMATOLOGIA
MD. Oscar T. Busin
CRM 7957

OMBRO, COTOVELO
E ARTROSCOPIA
MD. Tais Busin Giora
CRM 30497
MD. Gabriela Busin
CRM 34010

JOELHO E
ARTROSCOPIA
MD. Angelo Ströher
CRM 27973

COLUNA
MD. Eliseu Netto
CRM 24571

PÉ E TORNOZELO
MD. Miguel Flores
do Amaral Neto
CRM 35029

QUADRIL
MD. Felipe M. Denti
CRM 37190

Bota ortopédica
Cano alto

06/06/2023

Miguel F. do Amaral Neto
Ortopedia e Traumatologia
Cirurgia Pé e Tornozelelo
CRM 35029 - TEOT 13645

Rua Passo Fundo, 456 - Fone: (54) 3321-4024 / 3321-4011
CEP 99700-068 - Erechim - RS



FARMA & FARMA VACARIA

PEIXOTO E ZETOLES FCIA LTDA

CNPJ: 37.295.121/0001-18 IE: 1540120560

RUA BORGES DE MEDEIROS, 1301, CENTRO,

VACARIA-RS (54)3252-0103

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor
Eletrônica

Código	Descrição	Qtde.	Un.	Vi.	Unit.	Vi.	Desc. (%)	Vi.	Total
90894	BOTA IMOBILIZADORA LONGA M	1	UN	150,00					150,00

Qtde. total de itens

1

Valor total R\$

150,00

Valor a pagar R\$

150,00

FORMA PAGAMENTO

VALOR PAGO R\$

Total Pago R\$

150,00

Cartão de Crédito

150,00

Consulte pela Chave de Acesso em

<https://www.sefaz.rs.gov.br/nfce/consulta>

4323 0637 2951 2100 0118 6500 1000 1427 6418 8888 8906



CONSUMIDOR CNPJ:

15.116.763/0003-31

NFC-e nº 142764 Série 1

07/06/2023 16:13:50 Via

Consumidor

Protocolo de autorização:

143230916950779

Data de autorização:

07/06/2023 16:13:57

CLIENTE:

VENDEDOR: 7 - LUIS GUILHERME ZAMBONI RAUBER

Não permite aproveitamento de crédito de ICMS

Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/2012) Federal

R\$6,30 Estadual R\$27,00 Municipal R\$0,00

NUM. CONTROLE: 159081