

|                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                              |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------|
| RECEBEMOS DE DROGARIA SAO LOURENCO LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO                                                                                                                                                                        |                                                               | NF-e<br>Nº 000.002.888<br>SÉRIE: 1                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                              |
| DATA DE RECEBIMENTO                                                                                                                                                                                                                                                            | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                              |
| <div>DROGARIA SAO LOURENCO LTDA<br/>AV. JOAO PEDRO PEDROSSIAN 190<br/>CENTRO - CEP 79380000<br/>MIRANDA - MS<br/>Fone/Fax:6732421429</div>                                                                                                                                     |                                                               | <div>DANFE<br/>Documento Auxiliar da<br/>Nota Fiscal Eletrônica<br/>Saída: 1<br/>Entrada: 0<br/>Nº 000.002.888<br/>SÉRIE: 1<br/>Página 1 de 1</div>                                                                                                                                                      |                                              |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                               | <div><br/>CHAVE DE ACESSO<br/>5018 0873 7068 3000 0102 5500 1000 0028 8816 2800 2219<br/>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e<br/>www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora</div> |                                              |
| NATUREZA DA OPERAÇÃO<br>EMISSAO REF CUPOM FISCAL                                                                                                                                                                                                                               |                                                               | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO<br>150180022348066 17/08/2018 17:08:11                                                                                                                                                                                                                                   |                                              |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL<br>282815686                                                                                                                                                                                                                                                | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | CNPJ<br>73706830000102                       |
| DESTINATÁRIO/REMETENTE                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                              |
| NOME/RAZÃO SOCIAL<br>JOSUE DA SILVA SIMAS                                                                                                                                                                                                                                      |                                                               | CNPJ/CPF<br>40455483191                                                                                                                                                                                                                                                                                  | DATA DA EMISSÃO<br>17/08/2018                |
| ENDEREÇO<br>RUA TV SANTANA N/S 221                                                                                                                                                                                                                                             | BAIRRO/DISTRITO<br>SANTA CRUZ                                 | CEP<br>79380000                                                                                                                                                                                                                                                                                          | DATA DE SAÍDA/ENTRADA<br>17/08/2018          |
| MUNICÍPIO<br>MIRANDA                                                                                                                                                                                                                                                           | FONE/FAX<br>6796442288                                        | UF<br>MS                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | INSCRIÇÃO ESTADUAL                           |
| HORA DE SAÍDA<br>17:08:17                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                              |
| FATURA                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                              |
| CÁLCULO DO IMPOSTO                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                              |
| BASE DE CALCULO DE ICMS<br>0,00                                                                                                                                                                                                                                                |                                                               | VALOR DO ICMS<br>0,00                                                                                                                                                                                                                                                                                    | BASE DE CALCULO DE ICMS SUBSTITUIÇÃO<br>0,00 |
| VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO<br>0,00                                                                                                                                                                                                                                             |                                                               | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS<br>154,01                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                              |
| VALOR DO FRETE<br>0,00                                                                                                                                                                                                                                                         | VALOR DO SEGURO<br>0,00                                       | DESCONTO<br>0,00                                                                                                                                                                                                                                                                                         | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS<br>0,00           |
| VALOR DO IPI<br>0,00                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                               | VALOR TOTAL DA NOTA<br>154,01                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                              |
| TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS                                                                                                                                                                                                                                            |                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                              |
| RAZÃO SOCIAL                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                               | FRETE POR CONTA<br>9-Sem Ocorrência de Transporte                                                                                                                                                                                                                                                        | CODIGO ANTT                                  |
| ENDEREÇO                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                               | MUNICÍPIO                                                                                                                                                                                                                                                                                                | PLACA DO VEICULO                             |
| QUANTIDADE                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                               | ESPECIE                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | UF                                           |
| MARCA                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                               | NUMERAÇÃO                                                                                                                                                                                                                                                                                                | INSCRIÇÃO ESTADUAL                           |
| PESO BRUTO                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                               | PESO LIQUIDO                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                              |
| DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                              |
| COD. PROD/SERVIÇO                                                                                                                                                                                                                                                              | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO                                  | NCM/SH                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | CST                                          |
| 7896004718866                                                                                                                                                                                                                                                                  | ALPRAZOLAM 0,5 MG C/30 CPR<br>Lote 0H0527 Validade 20/01/2020 | 30049064                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 060                                          |
| 7896261009677                                                                                                                                                                                                                                                                  | PAMELOR 25 MG C/30 CPS<br>Lote 1738409 Validade 31/10/2020    | 30049039                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 060                                          |
| 7896112432401                                                                                                                                                                                                                                                                  | PRESSAT 2,5 MG 2,5 MG C/30 CPR                                | 30049069                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 060                                          |
| CFOP                                                                                                                                                                                                                                                                           | UNID.                                                         | QTD.                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | VLR. UNIT.                                   |
| 5929                                                                                                                                                                                                                                                                           | UN                                                            | 2                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 20,64                                        |
| 5929                                                                                                                                                                                                                                                                           | UN                                                            | 2                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 42,55                                        |
| 5929                                                                                                                                                                                                                                                                           | UN                                                            | 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 27,63                                        |
| VLR. DESC.                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                               | VLR. TOTAL                                                                                                                                                                                                                                                                                               | BC ICMS                                      |
| 0,00                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                               | 41,28                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 0,00                                         |
| 0,00                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                               | 85,10                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 0,00                                         |
| 0,00                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                               | 27,63                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 0,00                                         |
| VLR. ICMS                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                               | VLR. IPI                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | ALIQ. ICMS                                   |
| 0,00                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                               | 0,00                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                              |
| 0,00                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                               | 0,00                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                              |
| 0,00                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                               | 0,00                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                              |
| DADOS ADICIONAIS                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                              |
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES<br>Número do Protocolo: 150180022348066<br>DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.<br>ICMS RECOLHIDO POR SUBSTITUICAO TRIBUTARIA, CONFORME ARTIGO 313-W DO RICMS Ref NFC-e: 194933 |                                                               | RESERVADO AO FISCO<br>MD5 PAF: 75792E5FB138255F0F104F3EF68E1C6E                                                                                                                                                                                                                                          |                                              |

**DR. PEDRO DE TOLEDO FILHO**  
**MEDICO CRM 621**  
**MEDICO DO TRABALHO CRM 280**  
**CLINICO GERAL- GINECOLOGIA/OBSTETRICA**  
**MEDICINA DE TRANSITO-MEDICINA DO TRABALHO**

**ATESTADO MÉDICO**

ATESTO PARA OS DEVIDOS FINS QUE **JOSUÉ DA SILVA SIMAS** , É HIPERTENSO FAZENDO USO DO MEDICAMENTO PRESSAT 2,5 MG E FAZENDO TRATAMENTO PSIQUIATRICO FAZENDO USO DOS SEGUINTE MEDICAMENTOS ALPRAZOLAM 0,5MG E PAMELOR 25MG.

**MIRANDA-MS 17/08/2018**

  
Dr. Pedro de Toledo Filho  
Médico CRM/MS 621

**DR. PEDRO DE TOLEDO FILHO**  
**RUA-FIRMO DUTRA, Nº 46**  
**FONE- (067) 3242-1509 - (067) 9988-2576**  
**MIRANDA-MS -**

# RECEITUÁRIO CONTROLE ESPECIAL

## IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**Dr.º Pedro de Toledo Filho**

CRM / MS 621

Rua Firmo Dutra, 46 - Centro - Miranda - MS

1ª VIA FARMÁCIA

2ª VIA PACIENTE

Nº

34282

Paciente:

Joseé S. Simas

Endereço:

Prescrição:

Paracetamol 25 mg — 20 caixas  
Tomar 2 cps ao dia

Dr. Pedro de Toledo Filho  
Médico CRM/MS 621

DATA

14 / 08 / 18

Ass. do Médico - Carimbo

## IDENTIFICAÇÃO DO COMPRADOR

Nome:

Ident.:

End.:

Cidade:

Telefone:

Órgão Emissor:

UF:

## IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR

Assinatura do Farmacêutico

DATA \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Notificação de Receita

UF NÚMERO

|       |    |      |
|-------|----|------|
| MS    | Nº | 5608 |
| 95793 |    |      |

SÉRIE A

14 de 08 de 18

Dr. Pedro de Toledo Filho  
Médico CRM/MS 621

Assinatura do Emitente e Carimbo com dados completos

|                |  |
|----------------|--|
| Nome:          |  |
| Endereço:      |  |
| Telefone:      |  |
| Identidade Nº: |  |
| Órgão Emissor: |  |

WAGNER FERRARI - ME - Rua Afonso L. Esnaga 116 - N. Miranda - Miranda - MS  
Fone: (67) 3242-4177 - CNPJ 08.764.802/0001-80

|                                                                |
|----------------------------------------------------------------|
| Identificação do Emitente                                      |
| Dr. Pedro de Toledo Filho                                      |
| CRM nº 621                                                     |
| Rua Firmino Dutra, 46 - Centro - Miranda-MS - CEP - 79.380-000 |

Paciente: Jous S. Silva  
Endereço:

|                       |
|-----------------------|
| Nome do Vendedor      |
| Carimbo do Fornecedor |
| Data                  |

20 TI, 50X1 Via única - numeração desta impressão 95.201 a 96.200 - Autógrafa nº 0007  
Autógrafa VISA nº 007/2018

|                               |
|-------------------------------|
| Medicamento ou Substância     |
| Clonazepam                    |
| Quantidade e Forma Farmacêut. |
| 2 caixas                      |
| Dose por Unidade Posológica   |
| 0,5 mg                        |
| Posologia                     |
| Tomar 2 vezes ao dia          |