

RECEBEMOS DE		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº: 127331 SÉRIE 00001

 DROGARIA catarinense CIA LATINO AMERICANA DE MEDICAMENTOS (741) RUA GERMANO STEIN, 249 - AMERICA JOINVILLE - SC - CEP: 89204-090 FONE: (47) 3433-1844	Documento Auxiliar da Fiscal Eletronica 0 - Entrada 1 - Saída Nº: 127331 SÉRIE 00001 Página 1 de 1	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 42250484683481010725550010001273311614581065 Consulta de autenticidade no portal nacional da www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou site da sefaz PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 242250161582019 / 30/04/2025 20:41:24
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA		
INSCRIÇÃO ESTADUAL 254919731	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST.	CNPJ 84.683.481/0107-25

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA		CNPJ / CPF 15.116.763/0004-12	DATA DA EMISSÃO 30/04/2025
ENDEREÇO JULIA DA COSTA 1447	BAIRRO / DISTRITO BIGORRILHO	CEP 80730070	DATA ENTRADA / SAÍDA 30/04/2025
MUNICÍPIO CURITIBA	FONE / FAX	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DA SAÍDA 20:41:24

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO ICMS 86,14	VALOR DO ICMS 14,64	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 108,52
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 22,38	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL 86,14

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO	CÓDIGO ANTT 9	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,000	PESO LÍQUIDO 0,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓDIGO	DESC. PRODUTO / SERVIÇO	NCM	CST	CFOP	UNID	QTD	VLR. UNIT	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
1000003021	TRAMADOL EMS C/10 CAPS 50MG GEN Lote:4Q6354 Qt:1 Lista:null	30049039	500	5102	UN	1,0000	35,35	35,35	14,90	2,53	0,00	17,00	0,00
1000005091	FLEXIVE CDM 25GR CR 350MG/G Lote:4270C60105 Qt:1	30049099	200	5102	UN	1,0000	53,24	53,24	51,99	8,84	0,00	17,00	0,00
1000002327	TANDRILAX C/15 CPR 30+125+50+300MG Lote:2411993 Qt:1	30049099	500	5102	UN	1,0000	19,93	19,93	19,25	3,27	0,00	17,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PDV: 9, OPER.: 52100 Conforme Portaria 344/98 da ANVISA - Ministério da Saúde, não é permitido a devolução/troca de medicamentos controlados.VALOR APROXIMADO TRIBUTOS (Lei 12.741/2012) - FEDERAIS: R\$ 11,58 - ESTADUAIS: R\$ 14,64. Fonte: IBPT.	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

Unimed de Joinville - Cooperativa de Trabalho Médico

1ª VIA FARMACIA
2ª VIA PACIENTE

RECEITUÁRIO CONTROLE ESPECIAL

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Tiago Salati Stangarlin (CRM 18099)

Rua: Orestes Guimarães, 905 - América
Fone: (47) 3441-9555
Joinville - SC

Paciente: **Giulianne Garcia dos Reis**

Endereço: **Rua Francisco Moraes, 54 Casa Parque Residencial**

Prescrição:

uso interno

tandrilax 1 caixa
tomar 1 cp via oral de 8 em 8 horas por 5 dias

tramadol 50 mg 10 cps
tomar 1 cp via oral de 12 /12 horas se dores fortes

uso topico
flexive 1 tubo
aplicar 2 x ao dia

Tiago Salati Stangarlin
CRM-SC 18099 TEOT 13046
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA
CIRURGIA DE MÃO

30/04/2025

Tiago Salati Stangarlin (CRM 18099)

IDENTIFICAÇÃO DO COMPRADOR

IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR

Nome:

Iden.:

Órg. Emissor:

End.:

Cidade:

UF:

Telefone:

Data: ____/____/____

Assinatura do Farmacêutico