

RECEBEMOS DE		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº: 138057 SÉRIE 00001

 DROGARIA catarinense CIA LATINO AMERICANA DE MEDICAMENTOS (728) RUA BLUMENAU, 138 - CENTRO JOINVILLE - SC - CEP: 89204-250 FONE: (47) 3433-1518	Documento Auxiliar da Fiscal Eletronica 0 - Entrada 1 - Saída Nº: 138057 SÉRIE 00001 Página 1 de 1	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 42250684683481010059550010001380571166075222 Consulta de autenticidade no portal nacional da www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou site da sefaz PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 242250207931152 / 03/06/2025 15:01:49
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA		
INSCRIÇÃO ESTADUAL 254357601	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST.	CNPJ 84.683.481/0100-59

DESTINATÁRIO / REMETENTE					
NOME / RAZÃO SOCIAL INST. ADVENTISTA SUL BRASILEIRA DE SAUD		CNPJ / CPF 15.116.763/0004-12		DATA DA EMISSÃO 03/06/2025	
ENDEREÇO JULIA DA COSTA 1447		BAIRRO / DISTRITO BIGORRILHO		CEP 80730070	
MUNICÍPIO CURITIBA		FONE / FAX		DATA ENTRADA / SAÍDA 03/06/2025	
		UF PR		HORA DA SAÍDA 15:01:49	
		INSCRIÇÃO ESTADUAL			

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO ICMS 87,88	VALOR DO ICMS 14,94	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 118,96	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 31,08	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL 87,88

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS							
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATARIO	9	CÓDIGO ANTT	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
1000002443	CETOPROFENO MEDLEY C/20 CPR REV 100MG Lote:FKP000694 Qt:1	30049029	700	5102	UN	1,0000	45,22	45,22	33,99	5,78	0,00	17,00	0,00
1000001692	AMOXICILINA EMS C/21 CAPS 500MG GEN Lote:4Q1951 Qt:1 Lista:null	30041012	500	5102	UN	1,0000	42,14	42,14	24,99	4,25	0,00	17,00	0,00
1000012633001	STREPSILS C/16 PAST 8,75MG MEL/LIMAO Lote:SL277 Qt:1	30049029	200	5102	UN	1,0000	31,60	31,60	28,90	4,91	0,00	17,00	0,00

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PDV: 10, OPER.: 106354 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\$ 11,82 - ESTADUAIS: R\$ 14,94. Fonte: IBPT.	RESERVADO AO FISCO

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Walter Alves de Toledo Filho (CRM 33108)

Blumenau, 123,
Fone: (47) 3451.3333
Joinville - SC

2º VIA PACIENTE

Dr. Bráulio Cesar da Rocha Barbosa
Diretor Técnico Médico
CRM - SC 3379

Agende suas consultas e exames online através do
www.donahelena.com.br/agendaonline

Paciente: **Julia Ribeiro Bonfim**
Endereço: **Rodovia Br 101 km 64 - Araquari SC**
Data receita:
Prescrição:

Joinville, 03 de junho de 2025

USO ORAL

1. Amoxicilina 500mg ----- 01 caixa
Tomar 01 cp de 8 em 8 horas por 07 dias
2. Cetoprofeno 100mg ----- 01 caixa
Tomar 01cp de 12 em 12 horas por 05 dias
3. Strepsilis pastilha ----- 01 caixa
Utilizar 01 pastilha até de 6 em 6 horas, se dor de garganta
4. Dipirona 1g ----- 01 caixa
Tomar 01cp de até 6 em 6 horas, se dor ou febre

Walter A. de Toledo Filho
MÉDICO
CRM - SC 33108

IDENTIFICAÇÃO DO COMPRADOR

Nome:
Iden.: Órg. Emissor:
End.:
Cidade: UF:
Telefone:

IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR

Assinatura do Farmacêutico

Data: ____/____/____