



HOSPITAL SANTO ÂNGELO

Alicia G. da Silva dos Santos

Alergia que ocorreu com o submucosa
cirurgia 11 refer. de lesão no 5º dedo da
mão direita. Afetando a escafe por 30 dias

CID S62G

08/03/23

Dudley Zanella
Ortopedia e Traumatologia
CRM 39282

RECEBEMOS DE COMERCIO DE MEDICAMENTOS BRAIR LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº 000.044.819

SÉRIE 001

COMERCIO DE
MEDICAMENTOS
BRAIR LTDAAV BRASIL, 1061 - CENTRO, SANTO ANGELO,
RS - CEP: 96801590 Fone 5533134969

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica0: Entrada
1: Saída

1

Nº 000.044.819

SÉRIE: 001

Folha 1 de 1



CHAVE DE ACESSO

4323 0388 2121 1301 2370 5500 1000 0448 1915 7201 9436

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

LANCAMENTO EFETUADO EM DECORRENCIA DE EMISSAO DE

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

143230051489642 - 08/03/2023 11:58:26

INSCRIÇÃO ESTADUAL

1130150116

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

88.212.113/0123-70

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

INSTITUIÇÃO ADVENTISTA SUL BRASILEIRA DE

C.N.P.J. / C.P.F.

15.116.763/0003-31

DATA DA EMISSÃO

08/03/2023

ENDEREÇO

MATIAS JOSE BINS, 581

BAIRRO/DISTRITO

TRÊS FIGUEIRAS

CEP

91330290

DATA DA ENTRADA / SAÍDA

MUNICÍPIO

PORTO ALEGRE

FONE/FAX

33821200

UF

RS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALC. DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO IPI	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	225,08
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	31,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	194,07

TRANSPORTADOR/VOLUMES

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - Sem frete				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR UNIT.	VLR DESC.	VALOR TOTAL	B. CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
97243	AMOX-CL POT 250MG 75ML GEN EMS Lote 3D4622 Quant: 2 PMC: 66.69	30041012	060	5929	UN	2,0000	66,6900	20,01	113,37	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10090049	ALIVIUUM GOTAS 100MG 20ML MANTECORP PMC: 45.85	30049099	060	5929	UN	2,0000	45,8500	11,00	80,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

NFE ref. ecf: 0 número: 41610 em: 2303 [43230388212113012370650020000416101173151690] NFE ref. ecf: 0 número: 41610 em: 2303 [43230388212113012370650020000416101173151690]	RESERVADO AO FISCO

Hospital Santo Angelo

Rua Antonio Manuel, 701 Centro
Fone : (55) 3313-2000
Cep 98801-690 - Santo Angelo/RS
CNPJ 96.210.471/0001-01
ICMS : Isento

RECEITUÁRIO CONTROLE ESPECIAL

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Nome Completo: DUDLEY ZANELLA

CRM: 39282

Endereço Completo:

Rua Antonio Manuel, 701 Centro

Cidade: Santo Angelo

UF : RS

1° Via Farmácia

2° Via Paciente

Paciente: ALICIA GOULART DA SILVA DOS SANTOS

Endereço: RUA DOS PINHEIROS, 645 HALLER SANTO ANGELO RS

Prescrição: 1 - LISADOR GOTAS -----2 FRASCOS
25 GOTAS DE 6/6 HORAS

2 - ALIVIUM 100MG/ML -----2 FRASCOS
25 GOTAS DE 6/6 HORAS

3 - CLAVULIN 250mg + 62,50mg/5 mL -----2 FRASCOS
5 ML DE 8/8 HORAS, 10 DIAS

- TROCAR CURATIVO APENAS SE SUJAR OU MOLHAR
- MANTER A UNHA COM NEBACETIN SOBRE O LEITO UNGUEAL
- RETORNO DIA 21//03/23 - RX E RETIRADA DE PONTOS

Dudley Zanella

Clínica e Traumatologia

CRM 39282

IDENTIFICAÇÃO DO COMPRADOR

Nome:

Ident.:

End.:

Órgão Emissor:

Cidade:

Telefone:

UF:

IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR

Assinatura do Farmacêutico

_____/_____/_____