

RECEITUÁRIO

SARAH MANUELLE ETGETON

1) TORSILAX-----1CX
1CP DE 12;12H ATÉ 5 DIAS

CATAFLAN GEL----- 1TUBO
APLICAR 2X AO DIA

GELO LOCAL 2X AO DIA 20MIN

24/06/2024

Médico: MATHEUS RAMOS

CRM: 49231

Recebemos de FARMACIA WAGNER LTDA os produtos/serviços constantes da Nota Fiscal indicada ao lado		NF-e No. 000.001.998 SÉRIE 001
Identificação e Assinatura do Recebedor:		

Identificação do Emitente FARMACIA WAGNER LTDA RUA GENERAL FROTA N 2486, 2486 CENTRO TAQUARA 95600000 515421711 RS	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA No. 000.001.998 SÉRIE 001 FL 1/1		
			Chave de Acesso: 4324 0688 2786 4300 0142 5500 1000 0019 9810 2280 5358
			Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz

Natureza da Operação: LANCTO.RELAT.C.FISCAL	Protocolo de autorização de uso: 243240041412925 25/06/2024 12:09:25
Inscrição Estadual: 1410020344	Insc. Estadual do Sust. Tributário: CNPJ: 88278643000142

Destinatário/Remetente:		CNPJ/CPF: 15116763000331	Data da Emissão: 25/06/2024
Nome/Razão Social: INST. ADVENTISTA SUL BRASILEIRA DE SAUDE		CEP: 95603302	Data da Entrada / Saída: 25/06/2024
Endereço: AVENIDA SEBASTIAO AMORETTI, 2130	Bairro/Distrito: EMPRESA	UF: RS	Inscrição Estadual: Hora da Saída: 12:09:33
Município: TAQUARA	Fone/Fax: 04799895015	UF: RS	Inscrição Estadual: Hora da Saída: 12:09:33

Informações do Local de Entrega:		CNPJ/CPF: 15116763000331	Inscrição Estadual
Nome/Razão Social: INST. ADVENTISTA SUL BRASILEIRA DE SAUDE		CEP: 95603302	
Endereço: AVENIDA SEBASTIAO AMORETTI, 2130	Bairro/Distrito: EMPRESA	UF: RS	Fone/Fax: 04799895015
Município: TAQUARA	UF: RS	Fone/Fax: 04799895015	

Fatura No.	Vencimento	Valor	Fatura No.	Vencimento	Valor	Fatura No.	Vencimento	Valor	Fatura No.	Vencimento	Valor
001	25/06/2024	83,74									

Cálculo do Imposto:		Base de Cálculo do ICMS: 0,00		Valor do ICMS: 0,00	Base de Cálculo ICMS Substituição: 0,00		Valor do ICMS Substituição: 0,00	Valor Total dos Produtos: 83,74
Valor do Frete: 0,00	Valor do Seguro: 0,00	Desconto: 0,00	Outras Desp. Acessórias: 0,00	Valor do IPI: 0,00	Valor Total da Nota: 83,74			

Transportador/Volume Transportados:		Frete por conta:	Código ANTT:	Placa do Veículo:	UF:	CNPJ/CPF:
Razão Social:		Endereço:	Município:	UF:	Inscrição Estadual:	
Quantidade:	Espécie:	Marca:	Numeração:	Peso Bruto:	Peso Líquido:	

Cód.Prod.	Descrição dos Produtos e Serviços	NCM/SH	CST/CSOSN	CFOP	Unid.	Quantidade	Vir. Unit.	Vir. Desc.	Vir. Total	BC. ICMS	Vir. ICMS	Vir. IPI	% ICMS	% IPI
5824	TORSILAX C/30 COMPS	30049037	0500	5929	UN	1,00	34,50	0,00	34,50	0,00	0,00		0,00	
633	CATAFLAM EMULGEL 60GRS	30049037	0500	5929	UN	1,00	49,24	0,00	49,24	0,00	0,00		0,00	

Cálculo do ISSQN:		v1.1	
Inscrição Municipal:	Valor Total dos Serviços:	Base de Cálculo do ISSQN:	Valor do ISSQN:

Dados Adicionais:	
Informações Complementares: INDEFINIDO; DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP. OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL (LC 123/2006). NAO GERA DIREITO A CREDITO DE ISS E IPI. (Data, Mod, Serie) NF: Numero Nota Fiscal: (25/06/2024, 65, 1) NF: 377555	