

RECETUÁRIO DE CONTROLE ESPECIAL

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

IRMANDADE DA SANTA CASA DE
MISERICÓRDIA DE PORTO ALEGRE

Rua Prof. Annes Dias, 295 - Porto Alegre - RS
Fone: (51)3214.8080 - Fax: (51) 3214.8585
CPNJ 92.81.000/0001-85

Paciente: 1085170 - JOAO VITOR MENDES LEONARDO

Data nasc.: 11/08/2008

Endereço: Rua da Amizade, 1702, casa

Atendimento: 15859308 (23/04/2022)

Setor: HSC-Centro Cirúrgico (CC60)

Prescrição:

Uso Interno

Lisador Dip

01 cp VO até 8/8hs se dor

Tormiv 10mg SL

01 cp sublingual até 8/8hs se dor

Tramadol 50mg

01 cp VO até 6/6hs se dor mais forte

Dr. Leohnard Bayer

Membro Titular

Associação Brasileira de Cirurgia da Mão
CREMERS 25062

Dr. LEONARD ROGER BAYER (CRM 25062)

IDENTIFICAÇÃO DO COMPRADOR

Nome:

Ident.:

End.:

Cidade:

Telefone:

Org. emissor:

UF:

IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR

DATA: __/__/__

Ass. Farmacêutico

Dr. Alberto Pydd
CRM 21236

Dr. Alcindo Ost
CRM 25449

Dr. Breno Nora
CRM 12604

Dr. Carlos Eduardo Moretto
CRM 20325

Dr. Fernando Calcagnotto
CRM 25490

Dr. Gustavo Gohringer Barbosa
CRM 31159

Dr. Marcelo Zatz
CRM 37331

Dr. Paulo Deboni
CRM 12997

Dr. Samuel Bamberg Pydd
CRM 36084

Dr. Sandro Cesar da Costa
CRM 25451

Dr. Sandro Pasqualin
CRM 31028

Dra. Silvana Montardo Diniz
CRM 17959

Dra. Soraya Melina Alves
CRM 33334

Dr. Tiago Akio Sumi
CRM 29850

JOAO VITOR MENDES
LEONARDO
USO ORAL:

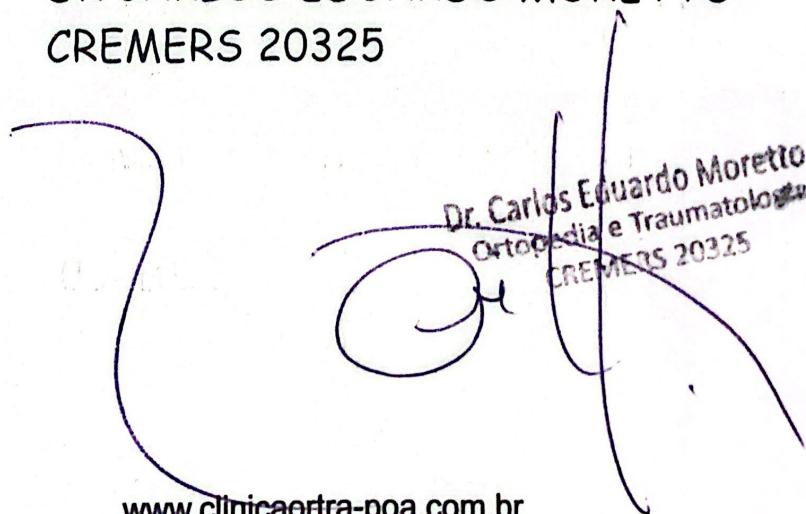
1- CATAFLAN 50MG ---- 01 CXA

TOMAR 1 COMP VO 12/12 HS

05 DIAS

PORTO ALEGRE, 06/04/2022

DR CARLOS EDUARDO MORETTO
CREMERS 20325


Dr. Carlos Eduardo Moretto
Ortopedia e Traumatologia
CREMERS 20325

www.clinicaortra-poa.com.br

Av. Cavallhada, 2166 - Cavallhada - Porto Alegre - RS - CEP: 91740-001

Fone: (51) 3241.0900 / 3247.1456

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e				Número da Nota 202200000014567																																														
				Data e Hora de Emissão 09/04/2022 11:41																																														
				Número NFSe substituída:																																														
Competência: 04/2022	Número do RPS: 68780	Município de Prestação do Serviço: Porto Alegre/RS	Código de Verificação 56edbc13	Página 1 / 1																																														
PRESTADOR DE SERVIÇOS Nome/Razão Social: LABORATORIO NOBEL S.A. CPF/CNPJ: 92.818.954/0021-78 Inscrição Municipal: 29366720 Endereço: R DR CASTRO DE MENEZES, 155 - VILA ASSUNCAO - CEP: 91900-590 Complemento: Telefone: Município: 4314902 - Porto Alegre/RS UF: RS e-mail:																																																		
TOMADOR DE SERVIÇOS Nome/Razão Social: INSTITUICAO ADVENTISTA SUL BRASILEIRA DE SAUDE CPF/CNPJ: 15.116.763/0003-31 Inscrição Estadual: Inscrição Municipal: Endereço: R MATIAS JOSE BINS, 581 - TRES FIGUEIRAS - CEP: 91330-290 Complemento: Telefone: Município: 4314902 - Porto Alegre/RS UF: RS e-mail: juridico@adventistas.org.br																																																		
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS Prestacao de servicos CREATININA R\$ 9.97 GLICOSE R\$ 9.97 HEMOGRAMA R\$ 21.38 TEMPO DE PROTROMBINA R\$ 10.69 TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADO R\$ 10.69																																																		
Código do Serviço: 04.02 - Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografia, ressonância magnética, radiologia, tomografia e congêneres.																																																		
TRIBUTOS FEDERAIS <table border="1"> <thead> <tr> <th>PIS (R\$)</th> <th>COFINS (R\$)</th> <th>IR (R\$)</th> <th>INSS (R\$)</th> <th>CSLL (R\$)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td align="center">0.00</td> <td align="center">0.00</td> <td align="center">0.00</td> <td align="center">0.00</td> <td align="center">0.00</td> </tr> </tbody> </table>						PIS (R\$)	COFINS (R\$)	IR (R\$)	INSS (R\$)	CSLL (R\$)	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00																																			
PIS (R\$)	COFINS (R\$)	IR (R\$)	INSS (R\$)	CSLL (R\$)																																														
0.00	0.00	0.00	0.00	0.00																																														
<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços</th> <th>Outras Informações</th> <th colspan="2">Cálculo do ISSQN devido no Município</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Valor dos Serviços</td> <td align="right">62.70</td> <td>Natureza da Operação</td> <td>Valor dos Serviços</td> <td align="right">62.70</td> </tr> <tr> <td>(-) Desconto Incondicionado</td> <td align="right">0.00</td> <td>1 - Tributação no município</td> <td>(-) Deduções permitidas em Lei</td> <td align="right">0.00</td> </tr> <tr> <td>(-) Desconto Condicionado</td> <td align="right">0.00</td> <td>Regime Especial de Tributação</td> <td>(-) Desconto Incondicionado</td> <td align="right">0.00</td> </tr> <tr> <td>(-) Retenções Federais</td> <td align="right">0.00</td> <td>0 - Nenhum</td> <td>(=) Base de Cálculo</td> <td align="right">62.70</td> </tr> <tr> <td>(-) Outras Retenções</td> <td align="right">0.00</td> <td></td> <td>(x) Alíquota (%)</td> <td align="right">2.00</td> </tr> <tr> <td>(-) ISS Retido</td> <td align="right">0.00</td> <td></td> <td>ISS a reter:</td> <td align="right">2 - Não</td> </tr> <tr> <td>(=) Valor Líquido</td> <td align="right">62.70</td> <td>Opção Simples Nacional Não</td> <td>(=) Valor ISS</td> <td align="right">1.25</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>Incentivador Cultural Não</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>						Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Informações	Cálculo do ISSQN devido no Município		Valor dos Serviços	62.70	Natureza da Operação	Valor dos Serviços	62.70	(-) Desconto Incondicionado	0.00	1 - Tributação no município	(-) Deduções permitidas em Lei	0.00	(-) Desconto Condicionado	0.00	Regime Especial de Tributação	(-) Desconto Incondicionado	0.00	(-) Retenções Federais	0.00	0 - Nenhum	(=) Base de Cálculo	62.70	(-) Outras Retenções	0.00		(x) Alíquota (%)	2.00	(-) ISS Retido	0.00		ISS a reter:	2 - Não	(=) Valor Líquido	62.70	Opção Simples Nacional Não	(=) Valor ISS	1.25			Incentivador Cultural Não		
Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Informações	Cálculo do ISSQN devido no Município																																															
Valor dos Serviços	62.70	Natureza da Operação	Valor dos Serviços	62.70																																														
(-) Desconto Incondicionado	0.00	1 - Tributação no município	(-) Deduções permitidas em Lei	0.00																																														
(-) Desconto Condicionado	0.00	Regime Especial de Tributação	(-) Desconto Incondicionado	0.00																																														
(-) Retenções Federais	0.00	0 - Nenhum	(=) Base de Cálculo	62.70																																														
(-) Outras Retenções	0.00		(x) Alíquota (%)	2.00																																														
(-) ISS Retido	0.00		ISS a reter:	2 - Não																																														
(=) Valor Líquido	62.70	Opção Simples Nacional Não	(=) Valor ISS	1.25																																														
		Incentivador Cultural Não																																																
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 62.70																																																		
OUTRAS INFORMAÇÕES Pedido: 22711-80																																																		
DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 09/04/2022 11:41 Desenvolvido por Projeto ACBr - www.projetoacbr.com.br																																																		

Recebemos de DROGARIA BELLA DONNA EIRELI os produtos/serviços constantes da Nota Fiscal indicada ao lado		NF-e	
Identificação e Assinatura do Recebedor:		No. 000.007.765	
		SÉRIE 002	

Identificação do Emitente DROGARIA BELLA DONNA EIRELI DR. PEREIRA NETO, 830 TRISTEZA PORTO ALEGRE 91920530 32477800	RS	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA No. 000.007.765 SÉRIE 002 FL 1/1	1	Chave de Acesso: 4322 0494 8179 2100 0195 5500 2000 0077 6510 0298 0285	
				Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz	

Natureza da Operação: LANCTO EFETUADO EM DECORRENCIA DE CUPOM		Protocolo de autorização de uso: 143220088004901 27/04/2022 08:44:00	
Inscrição Estadual: 0962301108	Insc. Estadual do Sust. Tributário:	CNPJ: 94817921000195	

Destinatário/Remetente:			
Nome/Razão Social: INSTITUICAO ADVENTISTA SUL BRASILEIRA D		CNPJ/CPF: 15116763000331	Data da Emissão: 27/04/2022
Endereço: RUA MATIAS JOSE BINS, 581		Bairro/Distrito: TRES FIGUEIRAS	CEP: 91330290
Município: PORTO ALEGRE		Fone/Fax: 981442844	UF: RS
		Inscrição Estadual:	Hora da Saída: 08:43:54

Informações do Local de Entrega:			
Nome/Razão Social: INSTITUICAO ADVENTISTA SUL BRASILEIRA D		CNPJ/CPF: 15116763000331	Inscrição Estadual
Endereço: RUA MATIAS JOSE BINS, 581		Bairro/Distrito: TRES FIGUEIRAS	CEP: 91330290
Município: PORTO ALEGRE		UF: RS	Fone/Fax: 981442844

Fatura No.	Vencimento	Valor	Fatura No.	Vencimento	Valor	Fatura No.	Vencimento	Valor	Fatura No.	Vencimento	Valor

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: 58,67	
Valor do Frete: 0,00		Valor do Seguro: 0,00		Desconto: 12,31		Outras Desp. Acessórias: 0,00		Valor do IPI: 0,00	
								Valor Total da Nota: 46,36	

Transportador/Volume Transportados:						
Razão Social:		Frete por conta:	Código ANTT:	Placa do Veículo:	UF:	CNPJ/CPF:
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.	Quantidad	Vlr. Unit.	Vlr. Desc.	Vlr. Total	BC. ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	% ICMS	% IPI
49561	TORMIV S.L 10MG 10CP	30049099	060	5929	UN	1,00	34,10	0,00	34,10	0,00	0,00		0,00	
33465	DICLOFENACO POT 50MG 20CP REV	30049037	060	5929	UN	1,00	24,57	12,31	24,57	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:	
Informações Complementares: MD5: DAV: 0000234983.;(Data, Mod, Serie) NF: Numero Nota Fiscal: (27/04/2022, 65, 2) NF: 287375	