

RECEITUÁRIO

MATHEUS GREGORI DOS SANTOS

uso oral:

1) cetoprofeno 100mg ----- 01 cx
tomar 01 cp de 12/12h por 3 dias

2) paracetamol 750 mg ----- 01 cx
tomar 01 cp de 6/6h se dor

Dr. Bruno Damasceno
Médico
CRM-RS 50680

30/04/2024

Médico: BRUNO DAMASCENO DA SILVA

CRM: 50680

FARMACIAS
São João

COMERCIO DE MEDICAMENTOS BRAIR LTDA
CNPJ-08212113108644 IE-1410113881
R TRISTAO MONTEIRO,1461
CENTRO,TAQUARA-RS,95600066 Fone: 5130801954

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE CONSUMIDOR ELETRONICA

Cod	Descricao	Qtde	UN	Virunit	VirTotal
3239	CETOPROFENO 100MG 20CP REV GE	1.0000	UN	43,04	43,04

QTD. TOTAL DE ITENS 001

TOTAL R\$ 43,04

FORMA DE PAGAMENTO Valor Pago

Cartao de debito 43,04

Consulte pela Chave de Acesso em:
<https://www.sefaz.rs.gov.br/NFCE/NFCE-COM.aspx>

CHAVE DE ACESSO

4324 0488 2121 1310 8644 6500 1000 1849 0113 4189 1195

CONSUMIDOR

Numero:184901 Serie:1 Emissao:30/04/2024 15:38:43

Protocolo de Autorizacao:143240764630532 30/04/2024 15:38:44

CONSUMIDOR CNPJ: 15.116.***-31



Informação dos Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741 /2012) 5,79

----- 2 via - cliente ----- VERO - BANRICOBRAS PAGAM
ENTO A VISTA Com Medicamentos Brair Lt CNPJ: 08.212.113/1086-44
041033600106200 00000008 DATA: 30/04/2024 HORA: 15:38:35 NSU BR
GS:00921181 CARTAO: 9096 VALOR: 43,04 DEBITO EM: 30/04/2024 Banr
isul Debito 00-0010-E0515060192C0B5 A0000001544442 SiTef from F
iserv Adicional de aliquota do AMPARA/RS, criado pela Lei n 14.7
42/15 e o correspondente debito do imposto. R\$ 0.00.