

RECEBEMOS DE HARFF BUENO & CIA LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO 08/03/2024 VALOR TOTAL 55,5 DESTINATÁRIO INSTITUICAO ADVENTISTA SUL BRASILEIRA DE SAUDE - RUA MATIAS JOSE BINS, 581, 90010-170 - Porto Alegre - RS										NF-e Nº. 35808 SÉRIE 1					
DATA DE RECEBIMENTO				IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR											
 Cuidando da sua saúde		Identificação do Emitente HARFF BUENO & CIA LTDA RUA JOAO CORREA, 138 CENTRO Parobé RS 95630-000 5135434329			DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 35808 SÉRIE: 1 PÁGINA: 1 / 1			 CHAVE DE ACESSO 4324 0301 8823 5000 0272 5500 1000 0358 0818 6016 9420 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 143240058626439 08/03/2024 17:25:40							
NATUREZA DA OPERAÇÃO Nota Fiscal de Referência															
INSCRIÇÃO ESTADUAL 2410034564		INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO			CNPJ 01882350000272										
DESTINATÁRIO / REMETENTE															
NOME / RAZÃO SOCIAL INSTITUICAO ADVENTISTA SUL BRASILEIRA DE SAUDE							CPF / CNPJ 15116763000331			DATA DA EMISSÃO 08/03/2024					
ENDEREÇO RUA MATIAS JOSE BINS, 581				BAIRRO TRES FIGUEIRAS			CEP 90010-170			DATA DA ENTRADA / SAÍDA 08/03/2024					
MUNICÍPIO Porto Alegre			FONE / FAX		UF RS		INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO			HORA DA SAÍDA 17:25					
FATURA / DUPLICATA															
CÁLCULO DO IMPOSTO															
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00		VALOR DO ICMS 0,00		BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00			VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00			VALOR TOTAL PRODUTOS 70,60					
VALOR DO FRETE 0,00		VALOR DO SEGURO 0,00		DESCONTO 15,10		OUTRAS DESPESAS 0,00		VALOR TOTAL DO IPI 0,00			VALOR TOTAL DA NOTA 55,50				
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS															
NOME / RAZÃO SOCIAL				FRETE POR CONTA 9 - Sem Ocorrência de Transporte		CÓDIGO ANTT		PLACA VEÍCULO		UF		CNPJ / CPF			
ENDEREÇO				MUNICÍPIO				UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL					
QUANTIDADE 0		ESPÉCIE		MARCA		NÚMERO		PESO BRUTO 0,000			PESO LÍQUIDO 0,000				
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS															
Código	Descrição dos produtos / serviços			NCM/SH	CST	CFOP	UND	QNT	PMC	Val. Unit.	Val. Desc.	Val. Total	B. C. ICMS	Val. ICMS	Aliq. ICMS
13144	N DICLOFENACO AER 60 GR DICLOAIR			30049037	041	5.929	TB	1	27,06	27,06	1,36	25,70	0,00	0,00	0,00
26336	N DIPIRONA 500 MG 30 CPR MAXALGINA			30049069	041	5.929	FRC	1	22,13	22,13	4,23	17,90	0,00	0,00	0,00
16380	N IBUPROFENO 300 MG CPR C/20 BUPROVIL			30049029	041	5.929	UND	1	21,41	21,41	9,51	11,90	0,00	0,00	0,00

RECEBEMOS DE HARFF BUENO & CIA LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO.		NF-e	
EMIÇÃO: 08/03/2024 VALOR TOTAL: 55,5 DESTINATÁRIO: INSTITUICAO ADVENTISTA SUL BRASILEIRA DE SAUDE - RUA MATIAS JOSE BINS, 581, 90010-170 - Porto Alegre - RS		Nº. 35808	
IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		SÉRIE 1	
DATA DE RECEBIMENTO			
Identificação do Emitente HARFF BUENO & CIA LTDA RUA JOAO CORREA, 138 CENTRO Parobé RS 95630-000 5135434329		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA 1 Nº 35808 SÉRIE: 1 PÁGINA: 1 / 1	
 Cuidando da sua saúde		 CHAVE DE ACESSO 4324 0301 8823 5000 0272 5500 1000 0358 0818 6016 9420 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 143240058626439 08/03/2024 17:25:40	
NATUREZA DA OPERAÇÃO Nota Fiscal de Referência			
INSCRIÇÃO ESTADUAL 2410034564		INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO CNPJ 01882350000272	

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CPF / CNPJ		DATA DA EMISSÃO									
NOME / RAZÃO SOCIAL INSTITUICAO ADVENTISTA SUL BRASILEIRA DE SAUDE		15116763000331		08/03/2024									
ENDERECO RUA MATIAS JOSE BINS, 581		BAIRRO TRES FIGUEIRAS		CEP 90010-170									
MUNICÍPIO Porto Alegre		FONE / FAX		UF RS									
FATURA / DUPLICATA		INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO		HORA DA SAÍDA 17:25									
CÁLCULO DO IMPOSTO													
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00		VALOR DO ICMS 0,00		BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00									
VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00		VALOR TOTAL PRODUTOS 70,60											
VALOR DO FRETE 0,00		VALOR DO SEGURO 0,00		DESCONTO 15,10									
OUTRAS DESPESAS 0,00		VALOR TOTAL DO IPI 0,00		VALOR TOTAL DA NOTA 55,50									
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS													
NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 9 - Sem Ocorrência de Transporte		CÓDIGO ANTT									
ENDERECO		MUNICÍPIO		PLACA VEÍCULO									
QUANTIDADE 0		ESPÉCIE		UF									
MARCA		NÚMERO		INSCRIÇÃO ESTADUAL									
PESO BRUTO 0,000		PESO LÍQUIDO 0,000											
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
Código	Descrição dos produtos / serviços	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QNT	PMC	Val. Unit.	Val. Desc.	Val. Total	B. C. ICMS	Val. ICMS	Aliq. ICMS
113144	N DICLOFENACO AER 60 GR DICLOAIR	30049037	041	5.929	TB	1	27,06	27,06	1,36	25,70	0,00	0,00	0,00
126336	N DIPIRONA 500 MG 30 CPR MAXALGINA	30049069	041	5.929	FRC	1	22,13	22,13	4,23	17,90	0,00	0,00	0,00
116380	N IBUPROFENO 300 MG CPR C/20 BUPROVIL	30049029	041	5.929	UND	1	21,41	21,41	9,51	11,90	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN							
INSCRIÇÃO MUNICIPAL		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS		BASE DE CÁLCULO DO ISSQN		VALOR DO ISSQN	
DADOS							
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Nota fiscal impressa ref. aos documentos: NF-e / NFC-e: 899478				RESERVADO AO FISCO			



NOME: Nicolas Pecke Santos Matrícula: _____

Uso Oral

① Ibuprofeno 300mg — 1 ca
Tomar 1 comp vo de 8/8h por 5 dias

② Dipirona 500mg — 1 ca
Tomar 1 comp vo de 6/6h se dor

Uso Tópico

① Catálham Spray — 1 fco
Aplicar na lesão 3x ao dia

Data: ____/____/____

Dr. Lucio Omar Meireles Novais
Médico
CRM / RS 57061
Médico - CRM /

"FUMAR FAZ MAL A SAÚDE"

Receituário

HARFF BUENO & CIA LTDA CNPJ:01.882.350/0002-72
RUA JOAO CORREA, 138, CENTRO, Parobe, RS
Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor El

etronica
CODIGO DESCRICAO QTD UN VL. UN VL. TOTAL
7896004726014 DICLOFENACO AER 60 GR DICLOAIR LEGRA 27,06
1TBx27,06 25,70
Desconto -1,36
896472513284 IBUPROFENO 300 MG CPR 6/20 BUPROVIL 100x21,41 21,41
Desconto -9,51 11,90
899470804576 DAPIRONA 500 MG 30 CPR MAXALGINA 1FRCx22,13 22,13
Desconto -4,23 17,90
3
D. TOTAL DE ITENS 70,60
VALOR TOTAL R\$ -15,10
DESCONTOS R\$ 55,50
VALOR A PAGAR R\$ 55,50
Cartão de Débito

EMISSION NORMAL

Número: 899478 Série: 1
Emissão: 08/03/2024 17:24:57 - Via do Consumidor
Consulte pela Chave de Acesso em
<http://www.sefaz.rs.gov.br/nfce/consulta>
4324 0301 8823 5000 0272 6500 1000 8994 7811 1428 3741
Protocolo de Autorização: 143240428790814
Data de autorização: 08/03/2024 17:24:59
CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO



IM5: AD4CD7C60615544574190B959FD5B356
40 - PAOLA
C. N. P. J.: 15.116.763/0003-31
RUA MATIAS JOSE BINS 581
TRES FIGUEIRAS
Porto Alegre RS
PARA TROCA OU DEVOLUCAO ATE 5 DIAS UTEIS
CONFORME NORMAS PRE ESTABELECIDAS.
Informações dos Tributos Totais Incidentes (Lei Fe
deral 12.741/2012): R\$ 11,35

REDE GETNET

FARMACIAS ASSOCIADAS
CNPJ: 01.882.350/0002-72
08/03/24 17:24:52 AUT:245376 DOC:463336
EC:000000000073953 TERM: T4841510 C
CV:004042778 CAIXA:00000004 L:10226965
AKQC: E454A1B0CFC11C2E
AID: A0000000043060 *****3679
MASTERCARD

DEBITO A VISTA
VALOR: R\$ 55,50

APROVADA MEDIANTE USO DE SENHA PESSOAL

(CUPOM FISCAL: 000000)
(NSU D-TEF : 463336)

Documento emitido por Linx Big Farma
<https://www.linx.com.br/linx-big-farma/>