



Protocolo Nº 20190523181705550

Sua solicitação foi enviada à Vara de Acidentes e Delitos de Trânsito da Comarca de ARACAJU em 23/05/2019 18:17 por KELLY CHRYSTIAN SILVA MENENDEZ, OAB 2592##SE.

DADOS DO PROTOCOLO

Tipo de Protocolo: PETICIONAMENTO GERAL - Outras Petições

Processo: 201940600474

Classe: Procedimento do Juizado Especial Cível

Dados do Processo Origem			
Número 201940600474	Classe Procedimento Especial Cível	Competência do Juizado	Vara de Acidentes e Delitos de Trânsito
Situação ANDAMENTO		Distribuído Em: 03/04/2019	

Partes		
Tipo	CPF	Nome
Autor	39815609572	ROSANGELA RIBEIRO DE FREITAS DA SILVA SANTOS
Réu	09248608000104	SEGURADORA LIDER DOS CONSÓRCIOS DO SEGURO DPVAT S.A.

Anexos		
	Nome	Tipo
1	2590463_ELABORAR JUNTADA DE DOCS_01-1.pdf	Petição
2	2590463_ELABORAR JUNTADA DE DOCS_Anexo_01_compressed-1-30.pdf	Outros documentos
3	2590463_ELABORAR JUNTADA DE DOCS_Anexo_01_compressed-31-69-1-15.pdf	Outros documentos
4	2590463_ELABORAR JUNTADA DE DOCS_Anexo_01_compressed-31-69-16-39.pdf	Outros documentos

ATENÇÃO!

1. Documentos produzidos eletronicamente serão considerados originais, para os efeitos da lei, devendo os originais dos documentos digitalizados ser preservados pelo seu detentor até o trânsito em julgado da sentença ou, quando admitida, até o final do prazo para interposição de ação rescisória.
2. Os documentos cuja digitalização seja tecnicamente inviável devido ao grande volume ou por motivo de ilegibilidade deverão ser apresentados ao cartório ou secretaria no prazo de 10 (dez) dias contados do envio de petição eletrônica comunicando o fato, os quais serão devolvidos à parte após o trânsito em julgado.
3. Ressalvados os casos de sigilo e segredo de justiça, os documentos digitalizados juntados em processo eletrônico somente estarão disponíveis para acesso por meio da rede externa para suas respectivas partes processuais, através dos seus advogados, e para o Ministério Público.
4. Caso haja impedimento para o registro do processo eletrônico pelo Juízo, a solicitação será devolvida ao Portal do patrono solicitante (advogado, defensor público ou promotor de justiça), a fim de que possa ser submetido à regularização.
5. Atualize o seu e-mail para o Sistema Push. Este serviço promove o envio de correspondência eletrônica, dando-lhe informações sobre o andamento dos processos ajuizados por Vossa Senhoria. Se for caso de vinculação posterior a processos, o cadastro deverá ser realizado através do Portal TJSE.

[Imprimir](#)



EXMO. SR. DR. JUIZ DE DIREITO DA ÚNICA VARA CÍVEL DA COMARCA DE ARACAJU/SE

Processo: 00175888320198250001

SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A, previamente qualificada nos autos do processo em epígrafe, neste ato, representada por seus advogados que esta subscrevem, nos autos da **AÇÃO DE COBRANÇA DE SEGURO DPVAT**, que lhe promove **ROSANGELA RIBEIRO DE FREITAS DA SILVA SANTOS**, em trâmite perante este Douto Juízo e Respectivo Cartório, vem respeitosamente, à presença de V. Exa., requerer que seja determinada a juntada do incluso processo administrativo pertinente ao processo em comento, bem como ratificar o pedido de improcedência da ação, haja vista o correto pagamento realizado em seara administrativa.

Nestes Termos,
Pede Deferimento,

ARACAJU, 21 de maio de 2019.

JOÃO BARBOSA
OAB/SE 780-A

KELLY CHRYSTIAN SILVA MENENDEZ
2592 - OAB/SE

Rio de Janeiro, 21 de Agosto de 2018

Aos Cuidados de: ROSANGELA RIBEIRO DE FREITAS DA SILVA

Nº Sinistro: 3180373284

Vitima: ROSANGELA RIBEIRO DE FREITAS DA SILVA

Data do Acidente: 20/01/2018

Cobertura: DAMS

Assunto: AVISO DE SINISTRO

Senhor(a),

Informamos que o seu pedido de reembolso de Despesas de Assistência Médicas e Suplementares - DAMS foi cadastrado sob o **número de sinistro 3180373284**.

Esclarecemos que o valor para a cobertura de DAMS é de **ATÉ R\$ 2.700,00** e que suas despesas serão analisadas considerando os valores de mercado, conforme legislação vigente.

O prazo para análise do pedido de reembolso é de até **30 dias, a partir do recebimento pela seguradora de toda a documentação necessária**.

Sendo necessários documentos ou informações complementares, o prazo será interrompido. O prazo de 30 dias recomeça assim que a seguradora receber os documentos ou as informações complementares.

Qualquer dúvida, acesse o nosso site **www.seguradoralider.com.br** ou ligue para o **SAC DPVAT 0800 022 12 04**. Para pessoas com deficiência auditiva, ligue para **0800 022 12 06**. Tenha em mãos o número do sinistro e o CPF do beneficiário.

Atenciosamente,

Seguradora Líder-DPVAT



PARECER DE DAMS



DADOS DO SINISTRO

Número: 3180373284 **Data do acidente:** 20/01/2018
Vítima: ROSANGELA RIBEIRO DE FREITAS DA **Atendimento:** HOSPITAL
 SILVA
Cidade: Aracaju **UF:** SE **Análise:** Primeira Análise
Seguradora: MBM SEGURADORA S/A **Data:** 22/08/2018 11:30:21

DADOS DO PARECER

Diagnóstico: FRAT DA Perna INCL TORNOZELO FRAT DE OUTR PARTES DA Perna - **Internação:** Não

Tratamento: CIRURGICO **Tratamento Odontológico:** Não

Grupo	Código	Descrição	Pleiteado	Avaliado
Honorários Médicos	1.01.01.01-2	EM CONSULTÓRIO (NO HORÁRIO NORMAL OU PRE ESTABELECIDO)	200,00	100,76
Honorários Médicos	1.01.01.01-2	EM CONSULTÓRIO (NO HORÁRIO NORMAL OU PRE ESTABELECIDO)	200,00	100,76
Honorários Médicos	1.01.01.01-2	EM CONSULTÓRIO (NO HORÁRIO NORMAL OU PRE ESTABELECIDO)	200,00	100,76
Farmácias			384,95	384,95
Total da Análise Atual			984,95	687,23

Indicadores: Valores avaliados conforme parâmetros objetivos de aferição e praticados no âmbito do sistema de saúde

Observações: SÓ FORAM PLEITEADAS E AVALIADAS DESPESAS EM NOME DA VÍTIMA

Informações administrativas	Pleito anterior	Avaliação anterior	Pago anterior	Pleito atual	Avaliação atual	Valor à pagar
Beneficiário: ROSANGELA RIBEIRO DE FREITAS DA SILVA Relacionamento: Vítima	0,00	0,00	0,00	984,95	687,23	687,23
Total da Análise Atual	0,00	0,00	0,00	984,95	687,23	687,23

TOTAL PLEITEADO: 984,95 **TOTAL AVALIADO:** 687,23 **TOTAL PAGO + À PAGAR:** 687,23

PARECER DE DAMS



INFORMAÇÕES ANÁLISE MÉDICA

BANCO DO BRASIL

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

FORMA DE PAGAMENTO: CREDITO CONTA CORRENTE

CLIENTE: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S/A

BANCO: 001 AGÊNCIA: 1769-8 CONTA: 000000611000-2

DATA DA TRANSFERENCIA: 24/08/2018

NUMERO DO DOCUMENTO:

VALOR TOTAL: 687,23

*****TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ROSANGELA RIBEIRO DE FREITAS DA SILVA

BANCO: 104

AGÊNCIA: 02382

CONTA: 00000029006-3

Nr. da Autenticação 8697A1B5D8C53668

**AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO DE SINISTRO - CRÉDITO EM CONTA E REGISTRO
DE INFORMAÇÕES CADASTRAIS PESSOA FÍSICA - CIRCULAR SUSEP 445/12**

Para mais esclarecimentos, acesse o site <http://www.seguradoralider.com.br> ou ligue para o **SAC DPVAT** 0800 0221204 ou 0800 0221206 (exclusivo para pessoas com deficiência auditiva e de fala)

INFORMAÇÕES PARA PREENCHIMENTO:

É necessário o preenchimento completo de todos os campos com os dados do BENEFICIÁRIO ou do REPRESENTANTE LEGAL, sem rasuras, para correta análise do seu pedido de indenização. Dados incompletos ou incorretos impedem o banco de creditar o pagamento.

A conta informada precisa ser de titularidade do BENEFICIÁRIO ou do REPRESENTANTE LEGAL e deve estar regularizada, ativa, desbloqueada e sem impedimento para o crédito de indenização/reembolso.

É obrigatório Representante Legal para:

Beneficiário entre 0 a 15 anos (pai, mãe, tutor) ou o Incapaz com curador. O formulário deverá ser preenchido com os dados do Representante Legal (Pai, Mãe, Tutor ou Curador). Apenas o Representante Legal precisará assinar o formulário (no campo 2 - "Assinatura do Representante Legal").

Beneficiário entre 16 e 17 anos - Necessário que o Beneficiário seja assistido por seu "Representante Legal" (Pai, Mãe, Tutor). O formulário deverá ser preenchido com os dados do beneficiário. Necessário que o formulário seja assinado pelo menor de idade (no campo 1 "Assinatura do Beneficiário") e seu Representante Legal (campo 2 "Assinatura do Representante legal").

Número do Sinistro ou ASL 019532418	CPF da Vítima 398456095-72	Nome completo da vítima Raimunda Oliveira de Oliveira da Silva
---	--------------------------------------	--

DADOS DO RECEBEDOR DA INDENIZAÇÃO: BENEFICIÁRIO OU REPRESENTANTE LEGAL

Nome completo Raimunda Oliveira de Oliveira da Silva	CPF titular da conta 398456095-72	Profissão Lixeira
Endereço Avenida Adília Ferreira	Número 2403	Complemento Bloco B apartamento 101B
Bairro Guajiru	Cidade Aracaju	Estado Sergipe
Email raimundaoiprante@yahoo.com.br	CEP 49027-000	Telefone (DDD) (79) 30237644

Declaro, sob as penas da lei e para fins de prova de residência junto a Seguradora Líder – DPVAT, residir no endereço acima. Segue, em anexo, cópia do comprovante de residência do endereço informado.

FAIXA DE RENDA MENSAL E DADOS BANCÁRIOS

<input type="checkbox"/> RECUSO INFORMAR	<input type="checkbox"/> SEM RENDA	<input type="checkbox"/> ATÉ R\$ 1.000,00	<input type="checkbox"/> R\$ 1.001,00 ATÉ R\$ 3.000,00
<input checked="" type="checkbox"/> R\$ 3.001,00 ATÉ R\$ 5.000,00	<input type="checkbox"/> R\$ 5.001,00 ATÉ R\$ 7.000,00	<input type="checkbox"/> R\$ 7.001,00 ATÉ R\$ 10.000,00	<input type="checkbox"/> ACIMA DE R\$ 10.000,00

CONTA POUPANÇA (Somente para os bancos abaixo. Assinale uma opção)
 BRADESCO (237) BANCO DO BRASIL (001) ITAÚ (341)
 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL (104)

AGÊNCIA NRO. 2382	D/V <input type="checkbox"/>	CONTA NRO. 00029006	D/V <input type="checkbox"/>
(Informar digito se existir)		(Informar dígito se existir)	

CONTA CORRENTE (todos os bancos)

BANCO Nome <input type="text"/>	NRO. <input type="text"/>		
AGÊNCIA NRO. <input type="text"/>	D/V <input type="checkbox"/>	CONTA NRO. <input type="text"/>	D/V <input type="checkbox"/>
(Informar dígito se existir)		(Informar dígito se existir)	

Declaro que os dados bancários são de minha titularidade e, comprovada a cobertura securitária para o sinistro, autorizo a Seguradora Líder a efetuar o pagamento da indenização do Seguro DPVAT, mediante o crédito na referida agência e conta. Após efetivado o crédito, reconheço e dou plena quitação do valor indenizado.

Aracaju/SE, 13 de Agosto de 2018
Local e Data

Raimunda Oliveira de Oliveira da Silva
Campo 1 - Assinatura do Beneficiário

Campo 2 - Assinatura do Representante Legal



GOVERNO DO ESTADO DE SERGIPE
SECRETARIA DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE CONSUMIDOR ELETRÔNICA
Impresso em 03/08/2018 às 10:21:21

**Dados Gerais**

Chave de Acesso	Modelo	Número	Versão XML
2818 0161 5858 6512 3822 6500 8000 0676 7410 0000 0015	65 - Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica	67674	3.10

Dados da NF-e

Modelo	Série	Número	Data de Emissão	Data Saída/Entrada	Valor Total da Nota Fiscal
65	8	67674	29/01/2018 16:22:59-03:00		175,57

Emitente

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
61.585.865/1238-22	RAIADROGASIL S.A.	271481366	SE

Destinatário

CPF	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
336.112.385-20			
Destino da operação	Consumidor final	Presença do Comprador	
1 - Operação Interna	1 - Consumidor final	1 - Operação presencial	

Emissão

Processo	Versão do Processo	Tipo de Emissão	Finalidade
0 - com aplicativo do Contribuinte	3.10	1 - Normal	1 - Normal
Natureza da Operação	Tipo da Operação	Forma de Pagamento	Digest Value da NF-e
VENDA DE MERCADORIA	1 - Saída	0 - À vista	RGy5yYFvC+eqNw SieO8PTUqY1Ro=

Situação Atual: AUTORIZADA (Ambiente de autorização: produção)

Eventos da NF-e	Protocolo	Data / Hora
Autorização de Uso (Cód.: 110100)	328180011348740	29/01/2018 às 16:23:00-03:00

Dados do Emitente

Nome / Razão Social	Nome Fantasia
RAIADROGASIL S.A.	
CNPJ	Endereço
61.585.865/1238-22	AVENIDA FRANCISCO PORTO, 177
Bairro / Distrito	CEP



REDE DE FARMÁCIAS FRÓUL HENOS S.A.
CNPJ: 05626250006
CPF: 05626250006-11
Av. Franklin D. Roosevelt, 1255 - Centro
90110-000 ARACAJU - SE

DANFE N°01 - o Documento Auxiliar
da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica
Não permite aproveitamento da crédito de ICMS

QTD.	DESC.	ITENS	UNIT	R\$	TOT. ITEM
1	366579 COMP.	05	UN	7,5X7,5CM	7,50
Det:	2,41	Por:	2,30		2,30
2	137928 COMPR GAZE CREMER ESTERIL 13F 1/16	1	PC	2,80	2,80
Det:	2,95	Por:	2,80		2,80
3	366579 COMPR GAZE P HENOS 7,5X7,5CM 1/20	1	UN	2,30	2,30
Det:	2,41	Por:	2,30		2,30
4	366579 COMPR GAZE P HENOS 7,5X7,5CM 1/20	1	UN	2,30	2,30
Det:	2,41	Por:	2,30		2,30
5	137928 COMPR GAZE CREMER ESTERIL 13F 1/16	1	PC	2,80	2,80
Det:	2,95	Por:	2,80		2,80
6	399612 ATAD PAPEL HENOS CREPOM 10CMX1,80M	1	UN	2,40	2,40
Det:	2,52	Por:	2,40		2,40
7	399612 ATAD PAPEL HENOS CREPOM 10CMX1,80M	1	UN	2,40	2,40
Det:	2,52	Por:	2,40		2,40
8	399612 ATAD PAPEL HENOS CREPOM 10CMX1,80M	1	UN	2,40	2,40
Det:	2,52	Por:	2,40		2,40
9	399612 ATAD PAPEL HENOS CREPOM 10CMX1,80M	1	UN	2,40	2,40
Det:	2,52	Por:	2,40		2,40
10	399612 ATAD PAPEL HENOS CREPOM 10CMX1,80M	1	UN	2,40	2,40
Det:	2,	Por:	2,40		2,40
11	399612 ATAD PAPEL HENOS CREPOM 10CMX1,80M	1	UN	2,40	2,40
Det:	2,52	Por:	2,40		2,40
12	399612 ATAD PAPEL HENOS CREPOM 10CMX1,80M	1	UN	2,40	2,40
Det:	2,52	Por:	2,40		2,40
13	399612 ATAD PAPEL HENOS CREPOM 10CMX1,80M	1	UN	2,40	2,40
Det:	2,52	Por:	2,40		2,40
14	36471 ESPARAD CREMER IMPERM 10CMX4,5M	1	RL	21,75	21,75
Det:	24,95	Por:	23,75		23,75
15	137928 COMPR GAZE CREMER ESTERIL 13F 1/16	1	PC	2,80	2,80
Det:	2,95	Por:	2,80		2,80
16	137928 COMPR GAZE CREMER ESTERIL 13F 1/16	1	PC	2,80	2,80
Det:	2,95	Por:	2,80		2,80
17	48860 SORO F. 1000ML 0,9% 500ML	1	UN	7,20	7,20
Det:	7,56	Por:	7,20		7,20

QTD. TOTAL DE ITENS: 17
VALOR TOTAL R\$ 75,15

Cartão de Crédito: 25,15

Dinheiro: 50,00

VOCE ECONOMIZOU: 0,00

Cartão: R\$ 25,15 (BANESECARD)

Operador: 85740 Vendedor: 85718

Impostos: R\$ 0,00 IPI e R\$ 0,00 PIS e R\$ 0,00 COFINS

Fonseca: IBPT ca7910

Obrigado e Volte Sempre.

Número 000022404 Série 031 Emissão 09/02/2018 16:26:13

Via Consumidor - Consulte pela Chave de Acesso em

<http://www.nfce.se.gov.br/portal/portalNoticias.jsp>

CHAVE DE ACESSO

2018 0206 0202 0001 6660 5F03 1610 0224 0411 0015 0356

CONSOMIDOR

CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO

Consulta via Leitor QR Code



GRAGERU

49025-245

Município

2800308 - ARACAJU

Telefone

UF

País

SE

1058 - BRASIL

Inscrição Estadual**Inscrição Estadual do Substituto Tributário**

271481366

Inscrição Municipal**Município da Ocorrência do Fato Gerador do ICMS**

2800308

CNAE Fiscal**Código de Regime Tributário**

3 - Regime Normal

Dados do Destinatário**Nome / Razão Social**

CPF

Endereço

336.112.385-20

Bairro / Distrito**CEP****Município****Telefone**

UF

País

Indicador IE

09 - Não Contribuinte, que pode ou não possuir Inscrição Estadual no Cadastro de Contribuintes do ICMS

Inscrição Estadual**Inscrição SUFRAMA**

IM

E-mail

Dados dos Produtos e Serviços

Num.	Descrição	Qtd.	Unidade Comercial	Valor(R\$)
1	NEEDS SORO 500mL	1,0000	UN	5,37

Código do Produto**Código NCM**

8366

33079000

Código EX da TIPI**CFOP****Outras Despesas Acessórias**

5102

Valor do Desconto**Valor Total do Frete****Valor do Seguro**

Indicador de Composição do Valor Total da NF-e

1 - O valor do item (vProd) compõe o valor total da NF-e (vProd)

Código EAN Comercial	Unidade Comercial	Quantidade Comercial
7896830001484	UN	1,0000
Código EAN Tributável	Unidade Tributável	Quantidade Tributável
	UN	1,0000
Valor unitário de comercialização	Valor unitário de tributação	
5,3700000000	5,3700000000	
Número do pedido de compra	Item do pedido de compra	Valor Aproximado dos Tributos
		2,53

Número da FCI

ICMS Normal e ST

Origem da Mercadoria	Tributação do ICMS	Modalidade Definição da BC ICMS NORMAL
0 - Nacional	00 - Tributada integralmente	3 - Valor da Operação
Base de Cálculo do ICMS Normal	Alíquota do ICMS Normal	Valor do ICMS Normal
5,37	25,0000	1,34

PIS

CST

04 - Operação Tributável (tributação monofásica (alíquota zero))

COFINS

CST

04 - Operação Tributável (tributação monofásica (alíquota zero))

2 NUPILL GEL MAOS 500M	1,0000	UN	16,49
------------------------	--------	----	-------

Código do Produto	Código NCM	
6554	34013000	
Código EX da TIPI	CFOP	Outras Despesas Acessórias
	5102	
Valor do Desconto	Valor Total do Frete	Valor do Seguro

Indicador de Composição do Valor Total da NF-e

1 - O valor do item (vProd) compõe o valor total da NF-e (vProd)

Código EAN Comercial	Unidade Comercial	Quantidade Comercial
7898911308109	UN	1,0000
Código EAN Tributável	Unidade Tributável	Quantidade Tributável
	UN	1,0000
Valor unitário de comercialização	Valor unitário de tributação	
16,4900000000	16,4900000000	
Número do pedido de compra	Item do pedido de compra	Valor Aproximado dos Tributos
		5,17

Número da FCI

ICMS Normal e ST

Origem da Mercadoria	Tributação do ICMS	Modalidade Definição da BC ICMS NORMAL
0 - Nacional	00 - Tributada integralmente	3 - Valor da Operação
Base de Cálculo do ICMS Normal	Alíquota do ICMS Normal	Valor do ICMS Normal
16,49	18,0000	2,97

PIS**CST**

01 - Operação Tributável (base de cálculo = valor da operação alíquota normal (cumulativo/não cumulativo))

Base de Cálculo	Alíquota	Valor
16,49	1,6500	0,27

COFINS**CST**

01 - Operação Tributável (base de cálculo = valor da operação alíquota normal (cumulativo/não cumulativo))

Base de Cálculo	Alíquota	Valor
16,49	7,6000	1,25

3 CREMER LUVA PROC 100 1,0000 UN 36,59

Código do Produto	Código NCM	
23817	40151900	
Código EX da TIPI	CFOP	Outras Despesas Acessórias
	5102	
Valor do Desconto	Valor Total do Frete	Valor do Seguro

Indicador de Composição do Valor Total da NF-e

1 - O valor do item (vProd) compõe o valor total da NF-e (vProd)

Código EAN Comercial	Unidade Comercial	Quantidade Comercial
7891800428926	UN	1,0000
Código EAN Tributável	Unidade Tributável	Quantidade Tributável
	UN	1,0000
Valor unitário de comercialização	Valor unitário de tributação	
36,5900000000	36,5900000000	
Número do pedido de compra	Item do pedido de compra	Valor Aproximado dos Tributos
		2,88

Número da FCI

ICMS Normal e ST

Origem da Mercadoria	Tributação do ICMS	Modalidade Definição da BC ICMS NORMAL
0 - Nacional	00 - Tributada integralmente	3 - Valor da Operação
Base de Cálculo do ICMS Normal	Alíquota do ICMS Normal	Valor do ICMS Normal
36,59	18,0000	6,59

PIS**CST**

01 - Operação Tributável (base de cálculo = valor da operação alíquota normal (cumulativo/não cumulativo))

Base de Cálculo	Aliquota	Valor
36,59	1,6500	0,60

COFINS**CST**

01 - Operação Tributável (base de cálculo = valor da operação alíquota normal (cumulativo/não cumulativo))

Base de Cálculo	Aliquota	Valor
36,59	7,6000	2,78

4 CREMER CREPOM CYS 20 1,0000 UN 5,79

Código do Produto	Código NCM	
23704	30059090	
Código EX da TIPI	CFOP	Outras Despesas Acessórias
	5405	
Valor do Desconto	Valor Total do Frete	Valor do Seguro

Indicador de Composição do Valor Total da NF-e

1 - O valor do item (vProd) compõe o valor total da NF-e (vProd)

Código EAN Comercial	Unidade Comercial	Quantidade Comercial
7891800000696	UN	1,0000
Código EAN Tributável	Unidade Tributável	Quantidade Tributável
	UN	1,0000
Valor unitário de comercialização	Valor unitário de tributação	
5,7900000000	5,7900000000	
Número do pedido de compra	Item do pedido de compra	Valor Aproximado dos Tributos
		1,76

Número da FCI

ICMS Normal e ST

Origem da Mercadoria	Tributação do ICMS	Valor da BC do ICMS ST retido
0 - Nacional	60 - ICMS cobrado anteriormente por substituição tributária	
Valor do ICMS ST retido		

PIS**CST**

01 - Operação Tributável (base de cálculo = valor da operação alíquota normal (cumulativo/não cumulativo))

Base de Cálculo	Alíquota	Valor
5,79	1,6500	0,10

COFINS**CST**

01 - Operação Tributável (base de cálculo = valor da operação alíquota normal (cumulativo/não cumulativo))

Base de Cálculo	Alíquota	Valor
5,79	7,6000	0,44

5 CREMER CREPOM CYS 20 1,0000 UN 5,79

Código do Produto	Código NCM	
23704	30059090	
Código EX da TIPI	CFOP	Outras Despesas Acessórias
	5405	
Valor do Desconto	Valor Total do Frete	Valor do Seguro

Indicador de Composição do Valor Total da NF-e

1 - O valor do item (vProd) compõe o valor total da NF-e (vProd)

Código EAN Comercial	Unidade Comercial	Quantidade Comercial
7891800000696	UN	1,0000
Código EAN Tributável	Unidade Tributável	Quantidade Tributável
	UN	1,0000
Valor unitário de comercialização	Valor unitário de tributação	
5,7900000000	5,7900000000	
Número do pedido de compra	Item do pedido de compra	Valor Aproximado dos Tributos
		1,76

Número da FCI**ICMS Normal e ST**

Origem da Mercadoria	Tributação do ICMS	Valor da BC do ICMS ST retido
0 - Nacional	60 - ICMS cobrado anteriormente por substituição tributária	
Valor do ICMS ST retido		

PIS**CST**

01 - Operação Tributável (base de cálculo = valor da operação alíquota normal (cumulativo/não cumulativo))

Base de Cálculo	Aliquota	Valor
5,79	1,6500	0,10

COFINS**CST**

01 - Operação Tributável (base de cálculo = valor da operação alíquota normal (cumulativo/não cumulativo))

Base de Cálculo	Aliquota	Valor
5,79	7,6000	0,44

6 - CREMER CREPOM CYS 20 1,0000 UN 5,79

Código do Produto	Código NCM	
23704	30059090	
Código EX da TIPI	CFOP	Outras Despesas Acessórias
	5405	
Valor do Desconto	Valor Total do Frete	Valor do Seguro

Indicador de Composição do Valor Total da NF-e

1 - O valor do item (vProd) compõe o valor total da NF-e (vProd)

Código EAN Comercial	Unidade Comercial	Quantidade Comercial
7891800366037	UN	1,0000
Código EAN Tributável	Unidade Tributável	Quantidade Tributável
	UN	1,0000
Valor unitário de comercialização	Valor unitário de tributação	
3,6400000000	3,6400000000	
Número do pedido de compra	Item do pedido de compra	Valor Aproximado dos Tributos
		0,97

Número da FCI**ICMS Normal e ST**

Origem da Mercadoria	Tributação do ICMS	Valor da BC do ICMS ST retido
0 - Nacional	60 - ICMS cobrado anteriormente por substituição tributária	
Valor do ICMS ST retido		

PIS**CST**

01 - Operação Tributável (base de cálculo = valor da operação alíquota normal (cumulativo/não cumulativo))

Base de Cálculo	Aliquota	Valor
3,19	1,6500	0,05

COFINS**CST**

01 - Operação Tributável (base de cálculo = valor da operação alíquota normal (cumulativo/não cumulativo))

Base de Cálculo	Aliquota	Valor
3,19	7,6000	0,24

8 NEEDS ATADUR 10CM 1,	1,0000	UN	3,64
------------------------	--------	----	------

Código do Produto	Código NCM	
13624	30059090	
Código EX da TIPI	CFOP	Outras Despesas Acessórias
	5405	
Valor do Desconto	Valor Total do Frete	Valor do Seguro
0,45		

Indicador de Composição do Valor Total da NF-e

1 - O valor do item (vProd) compõe o valor total da NF-e (vProd)

Código EAN Comercial	Unidade Comercial	Quantidade Comercial
7891800366365	UN	1,0000
Código EAN Tributável	Unidade Tributável	Quantidade Tributável
	UN	1,0000
Valor unitário de comercialização	Valor unitário de tributação	
2,3200000000	2,3200000000	
Número do pedido de compra	Item do pedido de compra	Valor Aproximado dos Tributos
		0,67

Número da FCI

ICMS Normal e ST

Origem da Mercadoria	Tributação do ICMS	Valor da BC do ICMS ST retido
0 - Nacional	60 - ICMS cobrado anteriormente por substituição tributária	
Valor do ICMS ST retido		
2,19		0,04

PIS

CST	01 - Operação Tributável (base de cálculo = valor da operação aliquota normal (cumulativo/não cumulativo))
Base de Cálculo	Alíquota
2,19	1,6500
Valor	
	0,04

CST

01 - Operação Tributável (base de cálculo = valor da operação aliquota normal (cumulativo/não cumulativo))		
Base de Cálculo	Alíquota	Valor
2,19	7,6000	0,17

11 - NEEDS COMP 10UN 1,0000 UN 2,32

Código do Produto	Código NCM	
13625	30059090	
Código EX da TIPI	CFOP	Outras Despesas Acessórias
	5405	
Valor do Desconto	Valor Total do Frete	Valor do Seguro
0,13		

Indicador de Composição do Valor Total da NF-e

1 - O valor do item (vProd) compõe o valor total da NF-e (vProd)

Código EAN Comercial	Unidade Comercial	Quantidade Comercial
7891800366037	UN	1,0000
Código EAN Tributável	Unidade Tributável	Quantidade Tributável
	UN	1,0000
Valor unitário de comercialização	Valor unitário de tributação	
3,6400000000	3,6400000000	
Número do pedido de compra	Item do pedido de compra	Valor Aproximado dos Tributos
		0,97

Número da FCI**ICMS Normal e ST**

Origem da Mercadoria	Tributação do ICMS	Valor da BC do ICMS ST retido
0 - Nacional	60 - ICMS cobrado anteriormente por substituição tributária	
Valor do ICMS ST retido		

PIS**CST**

01 - Operação Tributável (base de cálculo = valor da operação alíquota normal (cumulativo/não cumulativo))

Base de Cálculo	Alíquota	Valor
3,19	1,6500	0,05

COFINS**CST**

01 - Operação Tributável (base de cálculo = valor da operação alíquota normal (cumulativo/não cumulativo))

Base de Cálculo	Alíquota	Valor
3,19	7,6000	0,24

9 NEEDS ATADUR 10CM 1, 1,0000 UN 3,64

Código do Produto	Código NCM	
13624	30059090	
Código EX da TIPI	CFOP	Outras Despesas Acessórias
	5405	
Valor do Desconto	Valor Total do Frete	Valor do Seguro
0,45		

Indicador de Composição do Valor Total da NF-e

1 - O valor do item (vProd) compõe o valor total da NF-e (vProd)

Código EAN Comercial	Unidade Comercial	Quantidade Comercial
7891800366037	UN	1,0000
Código EAN Tributável	Unidade Tributável	Quantidade Tributável
	UN	1,0000
Valor unitário de comercialização	Valor unitário de tributação	
3,6400000000	3,6400000000	
Número do pedido de compra	Item do pedido de compra	Valor Aproximado dos Tributos
		0,97

Número da FCI**ICMS Normal e ST**

Origem da Mercadoria	Tributação do ICMS	Valor da BC do ICMS ST retido
0 - Nacional	60 - ICMS cobrado anteriormente por substituição tributária	
Valor do ICMS ST retido		

PIS**CST**

01 - Operação Tributável (base de cálculo = valor da operação alíquota normal (cumulativo/não cumulativo))

Base de Cálculo	Aliquota	Valor
3,19	1,6500	0,05

COFINS**CST**

01 - Operação Tributável (base de cálculo = valor da operação alíquota normal (cumulativo/não cumulativo))

Base de Cálculo	Aliquota	Valor
3,19	7,6000	0,24

10 NEEDS COMP 10UN	1,0000	UN	2,32
--------------------	--------	----	------

Código do Produto	Código NCM	
13625	30059090	
Código EX da TIPI	CFOP	Outras Despesas Acessórias
	5405	
Valor do Desconto	Valor Total do Frete	Valor do Seguro
0,13		

Indicador de Composição do Valor Total da NF-e

1 - O valor do item (vProd) compõe o valor total da NF-e (vProd)

Código EAN Comercial	Unidade Comercial	Quantidade Comercial
7891800000696	UN	1,0000
Código EAN Tributável	Unidade Tributável	Quantidade Tributável
	UN	1,0000
Valor unitário de comercialização	Valor unitário de tributação	
5,7900000000	5,7900000000	
Número do pedido de compra	Item do pedido de compra	Valor Aproximado dos Tributos
		1,76

Número da FCI

ICMS Normal e ST

Origem da Mercadoria	Tributação do ICMS	Valor da BC do ICMS ST retido
0 - Nacional	60 - ICMS cobrado anteriormente por substituição tributária	
Valor do ICMS ST retido		

PIS**CST**

01 - Operação Tributável (base de cálculo = valor da operação aliquota normal (cumulativo/não cumulativo))

Base de Cálculo	Aliquota	Valor
5,79	1,6500	0,10

COFINS**CST**

01 - Operação Tributável (base de cálculo = valor da operação aliquota normal (cumulativo/não cumulativo))

Base de Cálculo	Aliquota	Valor
5,79	7.6000	0,44

7 NEEDS ATADUR 10CM 1, 1,0000 UN 3,64

Código do Produto	Código NCM	
13624	30059090	
Código EX da TIPI	CFOP	Outras Despesas Acessórias
	5405	
Valor do Desconto	Valor Total do Frete	Valor do Seguro
0,45		

Indicador de Composição do Valor Total da NF-e

1 - O valor do item (vProd) compõe o valor total da NF-e (vProd)

Código EAN Comercial	Unidade Comercial	Quantidade Comercial
7891800366365	UN	1,0000
Código EAN Tributável	Unidade Tributável	Quantidade Tributável
	UN	1,0000
Valor unitário de comercialização	Valor unitário de tributação	
2,3200000000	2,3200000000	
Número do pedido de compra	Item do pedido de compra	Valor Aproximado dos Tributos
		0,67

Número da FCI

ICMS Normal e ST

Origem da Mercadoria	Tributação do ICMS	Valor da BC do ICMS ST retido
0 - Nacional	60 - ICMS cobrado anteriormente por substituição tributária	
Valor do ICMS ST retido		

PIS**CST**

01 - Operação Tributável (base de cálculo = valor da operação alíquota normal (cumulativo/não cumulativo))

Base de Cálculo	Alíquota	Valor
2,19	1,6500	0,04

COFINS**CST**

01 - Operação Tributável (base de cálculo = valor da operação alíquota normal (cumulativo/não cumulativo))

Base de Cálculo	Alíquota	Valor
2,19	7,6000	0,17

12 NEEDS COMP 10UN 1,0000 UN 2,32

Código do Produto	Código NCM	
13625	30059090	
Código EX da TIPI	CFOP	Outras Despesas Acessórias
	5405	
Valor do Desconto	Valor Total do Frete	Valor do Seguro
0,13		

Indicador de Composição do Valor Total da NF-e

1 - O valor do item (vProd) compõe o valor total da NF-e (vProd)

Código EAN Comercial	Unidade Comercial	Quantidade Comercial
7891800366365	UN	1,0000
Código EAN Tributável	Unidade Tributável	Quantidade Tributável
	UN	1,0000
Valor unitário de comercialização	Valor unitário de tributação	
2,3200000000	2,3200000000	
Número do pedido de compra	Item do pedido de compra	Valor Aproximado dos Tributos
		0,67

Número da FCI

ICMS Normal e ST

Origem da Mercadoria	Tributação do ICMS	Valor da BC do ICMS ST retido
0 - Nacional	60 - ICMS cobrado anteriormente por substituição tributária	
Valor do ICMS ST retido		

PIS**CST**

01 - Operação Tributável (base de cálculo = valor da operação alíquota normal (cumulativo/não cumulativo))

Base de Cálculo	Alíquota	Valor
2,19	1,6500	0,04

COFINS**CST**

01 - Operação Tributável (base de cálculo = valor da operação alíquota normal (cumulativo/não cumulativo))

Base de Cálculo	Alíquota	Valor
2,19	7,6000	0,17

13 NEEDS COMP 10UN 1,0000 UN 2,32

Código do Produto	Código NCM	
13625	30059090	
Código EX da TIPI	CFOP	Outras Despesas Acessórias
	5405	
Valor do Desconto	Valor Total do Frete	Valor do Seguro
0,13		

Indicador de Composição do Valor Total da NF-e

1 - O valor do item (vProd) compõe o valor total da NF-e (vProd)

Código EAN Comercial	Unidade Comercial	Quantidade Comercial
7891800366365	UN	1,0000
Código EAN Tributável	Unidade Tributável	Quantidade Tributável
	UN	1,0000
Valor unitário de comercialização	Valor unitário de tributação	
2,3200000000	2,3200000000	
Número do pedido de compra	Item do pedido de compra	Valor Aproximado dos Tributos
		0,67

Número da FCI**ICMS Normal e ST**

Origem da Mercadoria	Tributação do ICMS	Valor da BC do ICMS ST retido
0 - Nacional	60 - ICMS cobrado anteriormente por substituição tributária	
Valor do ICMS ST retido		

PIS**CST**

01 - Operação Tributável (base de cálculo = valor da operação alíquota normal (cumulativo/não cumulativo))

Base de Cálculo	Alíquota	Valor
2,19	1,6500	0,04

COFINS**CST**

01 - Operação Tributável (base de cálculo = valor da operação alíquota normal (cumulativo/não cumulativo))

Base de Cálculo	Alíquota	Valor
2,19	7,6000	0,17

14 NEEDS COMP 10UN 1,0000 UN 2,32

Código do Produto	Código NCM	
13625	30059090	
Código EX da TIPI	CFOP	Outras Despesas Acessórias
	5405	
Valor do Desconto	Valor Total do Frete	Valor do Seguro
0,13		

Indicador de Composição do Valor Total da NF-e

1 - O valor do item (vProd) compõe o valor total da NF-e (vProd)

Valor unitário de comercialização	Valor unitário de tributação	
26,0900000000	26,0900000000	
Número do pedido de compra	Item do pedido de compra	Valor Aproximado dos Tributos
		7,94

Número da FCI**ICMS Normal e ST**

Origem da Mercadoria	Tributação do ICMS	Valor da BC do ICMS ST retido
0 - Nacional	60 - ICMS cobrado anteriormente por substituição tributária	
Valor do ICMS ST retido		

PIS**CST**

01 - Operação Tributável (base de cálculo = valor da operação alíquota normal (cumulativo/não cumulativo))

Base de Cálculo	Alíquota	Valor
26,09	1,6500	0,43

COFINS**CST**

01 - Operação Tributável (base de cálculo = valor da operação alíquota normal (cumulativo/não cumulativo))

Base de Cálculo	Alíquota	Valor
26,09	7,6000	1,98

17 *REVANGE37,5/325 20 1,0000 UN 47,34

Código do Produto	Código NCM	
43187	30049099	
Código EX da TIPI	CFOP	Outras Despesas Acessórias
	5405	
Valor do Desconto	Valor Total do Frete	Valor do Seguro
9,94		

Indicador de Composição do Valor Total da NF-e

1 - O valor do item (vProd) compõe o valor total da NF-e (vProd)

Código EAN Comercial	Unidade Comercial	Quantidade Comercial
7896658016844	UN	1,0000
Código EAN Tributável	Unidade Tributável	Quantidade Tributável
	UN	1,0000

Valor unitário de comercialização	Valor unitário de tributação	
47,3400000000	47,3400000000	
Número do pedido de compra	Item do pedido de compra	Valor Aproximado dos Tributos
		11,39

Número da FCI**ICMS Normal e ST**

Origem da Mercadoria	Tributação do ICMS	Valor da BC do ICMS ST retido
0 - Nacional	60 - ICMS cobrado anteriormente por substituição tributária	
Valor do ICMS ST retido		

PIS**CST**

04 - Operação Tributável (tributação monofásica (alíquota zero))

COFINS**CST**

04 - Operação Tributável (tributação monofásica (alíquota zero))

Totais**ICMS**

Base de Cálculo ICMS	Valor do ICMS	Valor do ICMS Desonerado	Base de Cálculo ICMS ST
58,45	10,90	0,00	0,00
Valor ICMS Substituição	Valor Total dos Produtos	Valor do Frete	Valor do Seguro
0,00	196,27	0,00	0,00
Outras Despesas Acessórias	Valor Total do IPI	Valor Total da NFe	Valor Total dos Descontos
0,00	0,00	175,57	20,70
Valor Total do II	Valor do PIS	Valor da COFINS	Valor Aproximado dos Tributos
0,00	1,95	8,90	46,24

Dados do Transporte**Modalidade do Frete**

9 - Sem Frete

Formas de Pagamento

Forma de Pagamento	Valor do Pagamento	CNPJ da Credenciadora	Bandeira da operadora	Número de autorização
3 - Cartão de Crédito	175,57	01027058000191	99 - Outros	290177

Informações Adicionais

XSLT: v3.1.0

Formato de Impressão DANFE

4 - DANFE NFC-e

Informações Complementares de Interesse do Contribuinte

Descrição

NrCoo:131842



Secretaria de Estado da Fazenda - SE
Edivaldo Rodrigues Nascimento
Auditor Técnico de Tributos I
RG: 384877-SE

Código EAN Comercial	Unidade Comercial	Quantidade Comercial
7891800366365	UN	1,0000
Código EAN Tributável	Unidade Tributável	Quantidade Tributável
	UN	1,0000
Valor unitário de comercialização	Valor unitário de tributação	
2,3200000000	2,3200000000	
Número do pedido de compra	Item do pedido de compra	Valor Aproximado dos Tributos
		0,67

Número da FCI

ICMS Normal e ST

Origem da Mercadoria	Tributação do ICMS	Valor da BC do ICMS ST retido
0 - Nacional	60 - ICMS cobrado anteriormente por substituição tributária	
Valor do ICMS ST retido		

PIS**CST**

01 - Operação Tributável (base de cálculo = valor da operação alíquota normal (cumulativo/não cumulativo))

Base de Cálculo	Alíquota	Valor
2,19	1,6500	0,04

COFINS**CST**

01 - Operação Tributável (base de cálculo = valor da operação alíquota normal (cumulativo/não cumulativo))

Base de Cálculo	Alíquota	Valor
2,19	7,6000	0,17

15 TOPCOLD GEL 40G 1,0000 UN 24,50

Código do Produto	Código NCM	
64926	30049099	
Código EX da TIPI	CFOP	Outras Despesas Acessórias
	5405	
Valor do Desconto	Valor Total do Frete	Valor do Seguro
8,76		

Indicador de Composição do Valor Total da NF-e

1 - O valor do item (vProd) compõe o valor total da NF-e (vProd)

Código EAN Comercial	Unidade Comercial	Quantidade Comercial
7896006280507	UN	1,0000
Código EAN Tributável	Unidade Tributável	Quantidade Tributável
	UN	1,0000
Valor unitário de comercialização	Valor unitário de tributação	
24,5000000000	24,5000000000	
Número do pedido de compra	Item do pedido de compra	Valor Aproximado dos Tributos
		4,79

Número da FCI

ICMS Normal e ST

Origem da Mercadoria	Tributação do ICMS	Valor da BC do ICMS ST retido
0 - Nacional	60 - ICMS cobrado anteriormente por substituição tributária	
Valor do ICMS ST retido		

PIS**CST**

04 - Operação Tributável (tributação monofásica (alíquota zero))

COFINS**CST**

04 - Operação Tributável (tributação monofásica (alíquota zero))

16 CREMER ESPAT PRE COR	1,0000	UN	26,09
-------------------------	--------	----	-------

Código do Produto	Código NCM	
23706	30051090	
Código EX da TIPI	CFOP	Outras Despesas Acessórias
	5405	
Valor do Desconto	Valor Total do Frete	Valor do Seguro

Indicador de Composição do Valor Total da NF-e

1 - O valor do item (vProd) compõe o valor total da NF-e (vProd)

Código EAN Comercial	Unidade Comercial	Quantidade Comercial
7891800227154	UN	1,0000
Código EAN Tributável	Unidade Tributável	Quantidade Tributável
	UN	1,0000



GOVERNO DO ESTADO DE SERGIPE
SECRETARIA DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE CONSUMIDOR ELETRÔNICA
Impresso em 03/08/2018 às 10:25:55

**Dados Gerais**

Chave de Acesso	Modelo	Número	Versão XML
2818 0106 6262 5301 5850 6501 6000 0196 0310 0018 2232	65 - Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica	19603	3.10

Dados da NF-e

Modelo	Série	Número	Data de Emissão	Data Saída/Entrada	Valor Total da Nota Fiscal
65	16	19603	29/01/2018 16:46:26-03:00		433,50

Emitente

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
06.626.253/0158-50	EMPREENDIMENTOS PAGUE MENOS S.A.	271010320	SE

Destinatário

CPF	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
336.112.385-20	SEVERINA MARIA TENEU RODRIGUES		SE
Destino da operação	Consumidor final	Presença do Comprador	
1 - Operação Interna	1 - Consumidor final	1 - Operação presencial	

Emissão

Processo	Versão do Processo	Tipo de Emissão	Finalidade
0 - com aplicativo do Contribuinte	SwedaNFCe2,9,9,0....	1 - Normal	1 - Normal
Natureza da Operação	Tipo da Operação	Forma de Pagamento	Digest Value da NF-e
VENDA	1 - Saída	0 - À vista	rsaTTFSyct9uJGvdIZ0+ZWOTdcg=

Situação Atual: AUTORIZADA (Ambiente de autorização: produção)

Eventos da NF-e	Protocolo	Data / Hora
Autorização de Uso (Cód.: 110100)	328180011361895	29/01/2018 às 16:46:27-03:00

Dados do Emitente

Nome / Razão Social	Nome Fantasia
EMPREENDIMENTOS PAGUE MENOS S.A.	FARMACIAS PAGUE MENOS
CNPJ	Endereço
06.626.253/0158-50	Av Francisco Porto, 490 -
Bairro / Distrito	CEP

Indicador de Composição do Valor Total da NF-e

1 - O valor do item (vProd) compõe o valor total da NF-e (vProd)

Código EAN Comercial	Unidade Comercial	Quantidade Comercial
7891058003210	UN	1,0000
Código EAN Tributável	Unidade Tributável	Quantidade Tributável
	UN	1,0000
Valor unitário de comercialização	Valor unitário de tributação	
86,7000000000	86,7000000000	
Número do pedido de compra	Item do pedido de compra	Valor Aproximado dos Tributos
	1	

Número da FCI**ICMS Normal e ST**

Origem da Mercadoria	Tributação do ICMS	Valor da BC do ICMS ST retido
0 - Nacional	60 - ICMS cobrado anteriormente por substituição tributária	0,00

Valor do ICMS ST retido

0,00

PIS**CST**

08 - Operação Sem Incidência da Contribuição

COFINS**CST**

08 - Operação Sem Incidência da Contribuição

Informações adicionais do produto**Descrição**

De: 119,83 Por: 86,70

4 CLEXANE SAFETY L 40MG INJ SER/2	1,0000	UN	86,70
-----------------------------------	--------	----	-------

Código do Produto	Código NCM	
351458	30049099	
Código EX da TIPI	CFOP	Outras Despesas Acessórias
	5405	
Valor do Desconto	Valor Total do Frete	Valor do Seguro

Indicador de Composição do Valor Total da NF-e

1 - O valor do item (vProd) compõe o valor total da NF-e (vProd)

Código EAN Comercial	Unidade Comercial	Quantidade Comercial
7891058003210	UN	1,0000
Código EAN Tributável	Unidade Tributável	Quantidade Tributável
	UN	1,0000
Valor unitário de comercialização	Valor unitário de tributação	
86,7000000000	86,7000000000	
Número do pedido de compra	Item do pedido de compra	Valor Aproximado dos Tributos
	1	

Número da FCI

ICMS Normal e ST

Origem da Mercadoria	Tributação do ICMS	Valor da BC do ICMS ST retido
0 - Nacional	60 - ICMS cobrado anteriormente por substituição tributária	0,00
Valor do ICMS ST retido		
0,00		

PIS**CST**

08 - Operação Sem Incidência da Contribuição

COFINS**CST**

08 - Operação Sem Incidência da Contribuição

Informações adicionais do produto**Descrição**

De: 119,83 Por: 86,70

5 - CLEXANE SAFETY L 40MG INJ SER/2	1,0000	UN	86,70
-------------------------------------	--------	----	-------

Código do Produto	Código NCM	
351458	30049099	
Código EX da TIPI	CFOP	Outras Despesas Acessórias
	5405	
Valor do Desconto	Valor Total do Frete	Valor do Seguro

Indicador de Composição do Valor Total da NF-e

1 - O valor do item (vProd) compõe o valor total da NF-e (vProd)

Código EAN Comercial	Unidade Comercial	Quantidade Comercial
7891058003210	UN	1,0000
Código EAN Tributável	Unidade Tributável	Quantidade Tributável
	UN	1,0000
Valor unitário de comercialização	Valor unitário de tributação	
86,7000000000	86,7000000000	
Número do pedido de compra	Item do pedido de compra	Valor Aproximado dos Tributos
	1	

Número da FCI**ICMS Normal e ST**

Origem da Mercadoria	Tributação do ICMS	Valor da BC do ICMS ST retido
0 - Nacional	60 - ICMS cobrado anteriormente por substituição tributária	0,00

Valor do ICMS ST retido

0,00

PIS**CST**

08 - Operação Sem Incidência da Contribuição

COFINS**CST**

08 - Operação Sem Incidência da Contribuição

Informações adicionais do produto**Descrição**

De: 119,83 Por: 86,70

Totais**ICMS**

Base de Cálculo ICMS	Valor do ICMS	Valor do ICMS Desonerado	Base de Cálculo ICMS ST
0,00	0,00	0,00	0,00
Valor ICMS Substituição	Valor Total dos Produtos	Valor do Frete	Valor do Seguro

0,00	433,50	0,00	0,00
Outras Despesas Acessórios	Valor Total do IPI	Valor Total da NFe	Valor Total dos Descontos
0,00	0,00	433,50	0,00

Valor Total do II	Valor do PIS	Valor da COFINS	Valor Aproximado dos Tributos
0,00	0,00	0,00	

Dados do Transporte

Modalidade do Frete

9 - Sem Frete

Formas de Pagamento

Forma de Pagamento	Valor do Pagamento	CNPJ da Credenciadora	Bandeira da operadora	Número de autorização
3 - Cartão de Crédito	433,50	01027058000191	01 - Visa	085413

Informações Adicionais

XSLT: v3.1.0

Formato de Impressão DANFE

4 - DANFE NFC-e

Informações Complementares de Interesse do Contribuinte

Descrição

<c>-----<ce><da>CLIENTE SEMPRE PAGUE MENOS</da></ce>||<c>OLA
SEVERINA, SEJA BEM-VINDA AO NOVO PROGRAMA DE FIDELIDADE SEMPRE PAGUE MENOS. AGORA VOCE TEM
BENEFICIOS PERSONALIZADOS PRA VOCE <c>||<c>PARABENS! VOCE E UM CLIENTE SEMPRE. </c>||
<c>NESSA COMPRA VOCE ECONOMIZOU R\$ 165,65</c>||<c>*ESSE VALOR E UMA ESTIMATIVA DO SEU SALDO DE
COMPRAS, EXCLUINDO MEDICAMENTOS E SERVICOS. SUAS COMPRAS SAO CONTABILIZADAS EM ATÉ 15 DIAS.
CONFIRA O REGULAMENTO E SAIBA MAIS EM PAGUEMENOS.COM.BR/SEMPRE</c>|<c>-----
-----</c></c>|<c><c>CPF CLIENTE SEMPRE: 336.***.**-20</c></c>|<c>Operador: 28577 Vendedor: 28577</c>|<c>Trib
aprox R\$:11,66 Fed e R\$:0,00 Est e R\$:0,00 MunijFonte: IBPT ca7gi3</c>|<c>Obrigado e Volte Sempre.</c>


 Secretaria de Estado da Fazenda - SE
 Edivaldo Rodrigues Nascimento
 Auditor Técnico de Tributos I
 RG: 384877-SE

49020-120

Salgado Filho

Município

2800308 - ARACAJU

UF

SE

Inscrição Estadual

271010320

Inscrição Municipal

00000000000000

CNAE Fiscal

4771701

Telefone

3179-2101

País

1058 - BRASIL

Inscrição Estadual do Substituto Tributário**Município da Ocorrência do Fato Gerador do ICMS**

2800308

Código de Regime Tributário

3 - Regime Normal

Dados do Destinatário**Nome / Razão Social**

SEVERINA MARIA TENEU RODRIGUES

CPF

336.112.385-20

Bairro / Distrito

coroa do meio

Município

2800308 - ARACAJU

UF

SE

Endereço

rua maria resende machado, 17 casa

CEP

49035-230

Telefone

(799)8805-1137

País

1058 - BRASIL

Indicador IE

09 - Não Contribuinte, que
pode ou não possuir
Inscrição Estadual no
Cadastro de Contribuintes do
ICMS

Inscrição Estadual**Inscrição SUFRAMA**

IM

E-mail**Dados dos Produtos e Serviços**

Num.	Descrição	Qtd.	Unidade Comercial	Valor(R\$)
1	CLEXANE SAFETY L 40MG INJ SER/2	1,0000	UN	86,70

Código do Produto

351458

Código NCM

30049099

Código EX da TIPI**CFOP**

5405

Outras Despesas Acessórias**Valor do Desconto****Valor Total do Frete****Valor do Seguro**

Indicador de Composição do Valor Total da NF-e

1 - O valor do item (vProd) compõe o valor total da NF-e (vProd)

Código EAN Comercial	Unidade Comercial	Quantidade Comercial
7891058003210	UN	1,0000
Código EAN Tributável	Unidade Tributável	Quantidade Tributável
	UN	1,0000
Valor unitário de comercialização	Valor unitário de tributação	
86,7000000000	86,7000000000	
Número do pedido de compra	Item do pedido de compra	Valor Aproximado dos Tributos
	1	

Número da FCI**ICMS Normal e ST**

Origem da Mercadoria	Tributação do ICMS	Valor da BC do ICMS ST retido
0 - Nacional	60 - ICMS cobrado anteriormente por substituição tributária	0,00
Valor do ICMS ST retido		
0,00		

PIS**CST**

08 - Operação Sem Incidência da Contribuição

COFINS**CST**

08 - Operação Sem Incidência da Contribuição

Informações adicionais do produto**Descrição**

De: 119,83 Por: 86,70

2 CLEXANE SAFETY L 40MG INJ SER/2	1,0000	UN	86,70
-----------------------------------	--------	----	-------

Código do Produto	Código NCM	
351458	30049099	
Código EX da TIPI	CFOP	Outras Despesas Acessórias
	5405	
Valor do Desconto	Valor Total do Frete	Valor do Seguro

Indicador de Composição do Valor Total da NF-e

1 - O valor do item (vProd) compõe o valor total da NF-e (vProd)

Código EAN Comercial	Unidade Comercial	Quantidade Comercial
7891058003210	UN	1,0000
Código EAN Tributável	Unidade Tributável	Quantidade Tributável
	UN	1,0000
Valor unitário de comercialização	Valor unitário de tributação	
86,7000000000	86,7000000000	
Número do pedido de compra	Item do pedido de compra	Valor Aproximado dos Tributos
	1	

Número da FCI**ICMS Normal e ST**

Origem da Mercadoria	Tributação do ICMS	Valor da BC do ICMS ST retido
0 - Nacional	60 - ICMS cobrado anteriormente por substituição tributária	0,00
Valor do ICMS ST retido		
0,00		

PIS**CST**

08 - Operação Sem Incidência da Contribuição

COFINS**CST**

08 - Operação Sem Incidência da Contribuição

Informações adicionais do produto**Descrição**

De: 119,83 Por: 86,70

3 CLEXANE SAFETY L 40MG INJ SER/2	1,0000	UN	86,70
-----------------------------------	--------	----	-------

Código do Produto	Código NCM	
351458	30049099	
Código EX da TIPI	CFOP	Outras Despesas Acessórias
	5405	
Valor do Desconto	Valor Total do Frete	Valor do Seguro



GOVERNO DO ESTADO DE SERGIPE
SECRETARIA DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE CONSUMIDOR ELETRÔNICA
Impresso em 03/08/2018 às 10:28:37

**Dados Gerais**

Chave de Acesso	Modelo	Número	Versão XML
2818 0206 6262 5301 6660 6503 2000 0091 7510 0028 7716	65 - Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica	9175	3.10

Dados da NF-e

Modelo	Série	Número	Data de Emissão	Data Saída/Entrada	Valor Total da Nota Fiscal
65	32	9175	08/02/2018 22:19:30-03:00		101,05

Emitente

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
06.626.253/0166-60	EMPREENDIMENTOS PAGUE MENOS S.A.	271015896	SE

Destinatário

CPF	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
336.112.385-20	SEVERINA MARIA TENEU RODRIGUES		
Destino da operação	Consumidor final	Presença do Comprador	
1 - Operação Interna	1 - Consumidor final	1 - Operação presencial	

Emissão

Processo	Versão do Processo	Tipo de Emissão	Finalidade
0 - com aplicativo do Contribuinte	Sw edaNFce2,9,9,0....	1 - Normal	1 - Normal
Natureza da Operação	Tipo da Operação	Forma de Pagamento	Digest Value da NF-e
VENDA	1 - Saída	0 - À vista	zB6a44EKBiLpocv++wWMaoovW4=

Situação Atual: AUTORIZADA (Ambiente de autorização: produção)

Eventos da NF-e	Protocolo	Data / Hora
Autorização de Uso (Cód.: 110100)	328180015732254	08/02/2018 às 22:19:33-03:00

Dados do Emitente

Nome / Razão Social	Nome Fantasia
EMPREENDIMENTOS PAGUE MENOS S.A.	FARMACIAS PAGUE MENOS
CNPJ	Endereço
06.626.253/0166-60	Av Franklin de C Sobral, 2255 -
Bairro / Distrito	CEP

Grageru

49020-120

Município

2800308 - ARACAJU

Telefone

3179-2302

UF

SE

País

1058 - BRASIL

Inscrição Estadual

271015896

Inscrição Estadual do Substituto Tributário**Inscrição Municipal**

000000000000000

Município da Ocorrência do Fato Gerador do ICMS**CNAE Fiscal**

4771701

2800308

Código de Regime Tributário

3 - Regime Normal

Dados do Destinatário**Nome / Razão Social**

SEVERINA MARIA TENEU RODRIGUES

CPF

336.112.385-20

Endereço**Bairro / Distrito****CEP****Município****Telefone****UF****País****Indicador IE**

09 - Não Contribuinte, que pode ou não possuir Inscrição Estadual no Cadastro de Contribuintes do ICMS

Inscrição Estadual**Inscrição SUFRAMA****IM****E-mail****Dados dos Produtos e Serviços**

Num.	Descrição	Qtd.	Unidade Comercial	Valor(R\$)
1	FORITUS 500MG CPD/14+	1,0000	UN	37,23

Código do Produto	Código NCM	Outras Despesas Acessórias
484113	30039059	
Código EX da TIPI	CFOP	
	5405	
Valor do Desconto	Valor Total do Frete	Valor do Seguro

6,33

Indicador de Composição do Valor Total da NF-e

1 - O valor do item (vProd) compõe o valor total da NF-e (vProd)

Código EAN Comercial	Unidade Comercial	Quantidade Comercial
7891317191658	UN	1,0000
Código EAN Tributável	Unidade Tributável	Quantidade Tributável
	UN	1,0000
Valor unitário de comercialização	Valor unitário de tributação	
37,2300000000	37,2300000000	
Número do pedido de compra	Item do pedido de compra	Valor Aproximado dos Tributos
	1	

Número da FCI**ICMS Normal e ST**

Origem da Mercadoria	Tributação do ICMS	Valor da BC do ICMS ST retido
0 - Nacional	60 - ICMS cobrado anteriormente por substituição tributária	0,00
Valor do ICMS ST retido		
0,00		

PIS**CST**

08 - Operação Sem Incidência da Contribuição

COFINS**CST**

08 - Operação Sem Incidência da Contribuição

Informações adicionais do produto**Descrição**

De: 37,23 Por: 30,90

2 FORITUS 500MG CPD/14+	1,0000	UN	37,23
-------------------------	--------	----	-------

Código do Produto	Código NCM	
484113	30039059	
Código EX da TIPI	CFOP	Outras Despesas Acessórias
	5405	
Valor do Desconto	Valor Total do Frete	Valor do Seguro

6,33

Indicador de Composição do Valor Total da NF-e

1 - O valor do item (vProd) compõe o valor total da NF-e (vProd)

Código EAN Comercial	Unidade Comercial	Quantidade Comercial
7891317191658	UN	1,0000
Código EAN Tributável	Unidade Tributável	Quantidade Tributável
	UN	1,0000
Valor unitário de comercialização	Valor unitário de tributação	
37,2300000000	37,2300000000	
Número do pedido de compra	Item do pedido de compra	Valor Aproximado dos Tributos
	1	

Número da FCI**ICMS Normal e ST**

Origem da Mercadoria	Tributação do ICMS	Valor da BC do ICMS ST retido
0 - Nacional	60 - ICMS cobrado anteriormente por substituição tributária	0,00
Valor do ICMS ST retido		
0,00		

PIS**CST**

08 - Operação Sem Incidência da Contribuição

COFINS**CST**

08 - Operação Sem Incidência da Contribuição

Informações adicionais do produto**Descrição**

De: 37,23 Por: 30,90

3 REVANGE 37,5/325MG CP/20 P/A2	1,0000	UN	47,34
---------------------------------	--------	----	-------

Código do Produto	Código NCM	
410896	30039059	
Código EX da TIPI	CFOP	Outras Despesas Acessórias
	5405	

Valor do Desconto

8,09

Valor Total do Frete**Valor do Seguro****Indicador de Composição do Valor Total da NF-e**

1 - O valor do item (vProd) compõe o valor total da NF-e (vProd)

Código EAN Comercial

7896658016844

Unidade Comercial

UN

Quantidade Comercial

1,0000

Código EAN Tributável**Unidade Tributável**

UN

Quantidade Tributável

1,0000

Valor unitário de comercialização

47,3400000000

Valor unitário de tributação

47,3400000000

Número do pedido de compra**Item do pedido de compra**

1

Valor Aproximado dos Tributos**Número da FCI****ICMS Normal e ST****Origem da Mercadoria**

0 - Nacional

Tributação do ICMS

60 - ICMS cobrado anteriormente por substituição tributária

Valor da BC do ICMS ST retido

0,00

Valor do ICMS ST retido

0,00

PIS**CST**

08 - Operação Sem Incidência da Contribuição

COFINS**CST**

08 - Operação Sem Incidência da Contribuição

Informações adicionais do produto**Descrição**

De: 47,34 Por: 39,25

Totais**ICMS****Base de Cálculo ICMS**

0,00

Valor do ICMS

0,00

Valor do ICMS Desonerado

0,00

Base de Cálculo ICMS ST

0,00

Valor ICMS Substituição	Valor Total dos Produtos	Valor do Frete	Valor do Seguro
0,00	121,80	0,00	0,00
Outras Despesas Acessórias	Valor Total do IPI	Valor Total da NFe	Valor Total dos Descontos
0,00	0,00	101,05	20,75
Valor Total do II	Valor do PIS	Valor da COFINS	Valor Aproximado dos Tributos
0,00	0,00	0,00	

Dados do Transporte

Modalidade do Frete

9 - Sem Frete

Formas de Pagamento

Forma de Pagamento	Valor do Pagamento	CNPJ da Credenciadora	Bandeira da operadora	Número de autorização
3 - Cartão de Crédito	101,05	01425787000104	02 - Mastercard	053871

Informações Adicionais

XSLT: v3.1.0

Formato de Impressão DANFE

4 - DANFE NFC-e

Informações Complementares de Interesse do Contribuinte

Descrição

<c>-----<ce><da>CLIENTE SEMPRE PAGUE MENOS</da></ce>||<c>OLA
SEVERINA, SEJA BEM-VINDA AO NOVO PROGRAMA DE FIDELIDADE SEMPRE PAGUE MENOS. AGORA VOCE TEM
BENEFICIOS PERSONALIZADOS PRA VOCE. <c>||<c>PARABENS! VOCE E UM CLIENTE SEMPRE </c>||
<c>NESSA COMPRA VOCE ECONOMIZOU R\$ 20,75</c>||<c>*ESSE VALOR E UMA ESTIMATIVA DO SEU SALDO DE
COMPRA S, EXCLUINDO MEDICAMENTOS E SERVICOS. SUAS COMPRA S SAO CONTABILIZADAS EM ATE 15 DIAS.
CONFIRA O REGULAMENTO E SAIBA MAIS EM PAGUEMENOS.COM.BR/SEMPRE</c>|<c>-----
-----</c></c>|<c><c>CPF CLIENTE SEMPRE: 336.***.***-20</c></c>|<c>Operador: 85740 Vendedor: 57936</c>|<c>Trib
aprox R\$:9,44 Fed e R\$:0,00 Est e R\$:0,00 Munij|Fonte: IBPT ca7gi3</c>|<c>Obrigado e Volte Sempre.</c>


 Secretaria de Estado da Fazenda - SE
 Edivaldo Rodrigues Nascimento
 Auditor Técnico de Tributos 1
 RG: 384877-SE



GOVERNO DO ESTADO DE SERGIPE
SECRETARIA DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE CONSUMIDOR ELETRÔNICA
Impresso em 03/08/2018 às 10:31:20

**Dados Gerais**

Chave de Acesso	Modelo	Número	Versão XML
2818 0118 3677 6400 0185 6500 1000 0181 7813 7360 4600	65 - Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica	18178	3.10

Dados da NF-e

Modelo	Série	Número	Data de Emissão	Data Saída/Entrada	Valor Total da Nota Fiscal
65	1	18178	25/01/2018 18:47:51-03:00		20,00

Emitente

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
18.367.764/0001-85	FARMACIA TRABALHADOR DE SERGIPE	271419520	SE

Emissão

Processo	Versão do Processo	Tipo de Emissão	Finalidade
0 - com aplicativo do Contribuinte	1.0.0.0	1 - Normal	1 - Normal
Natureza da Operação	Tipo da Operação	Forma de Pagamento	Digest Value da NF-e
VENDA	1 - Saída	0 - À vista	uahjA8nlW6yR/zpnw JLMinNQgRSg=

Situação Atual: AUTORIZADA (Ambiente de autorização: produção)

Eventos da NF-e	Protocolo	Data / Hora
Autorização de Uso (Cód.: 110100)	328180009930884	25/01/2018 às 18:48:05-03:00

Dados do Emitente

Nome / Razão Social	Nome Fantasia
FARMACIA TRABALHADOR DE SERGIPE	FARMACIA TRABALHADOR DE SERGIPE
CNPJ	Endereço
18.367.764/0001-85	RUA PERMINIO DE SOUZA, 122
Bairro / Distrito	CEP
CIRURGIA	49055-530
Município	Telefone
2802908 - Aracaju	3023-8257
UF	País
SE	1058 - BRASIL
Inscrição Estadual	Inscrição Estadual do Substituto Tributário

271419520

Inscrição Municipal**Município da Ocorrência do Fato Gerador do ICMS**

2802908

CNAE Fiscal**Código de Regime Tributário**

1 - Simples Nacional

Dados do Destinatário**Nome / Razão Social****CNPJ/CPF/Id. Estrangeiro****Endereço****Bairro / Distrito****CEP****Município****Telefone****UF****País****Indicador IE****Inscrição Estadual****Inscrição SUFRAMA****IM****E-mail****Dados dos Produtos e Serviços**

Num.	Descrição	Qtd.	Unidade Comercial	Valor(R\$)
1	TOPCOID GEL C/40 GRS	1,0000	UND	20,00

Código do Produto**Código NCM**

6709

30049099

Código EX da TIPI**CFOP****Outras Despesas Acessórias**

5102

Valor do Desconto**Valor Total do Frete****Valor do Seguro****Indicador de Composição do Valor Total da NF-e**

1 - O valor do item (vProd) compõe o valor total da NF-e (vProd)

Código EAN Comercial	Unidade Comercial	Quantidade Comercial
7896006280507	UND	1,0000
Código EAN Tributável	Unidade Tributável	Quantidade Tributável
	UND	1,0000

Valor unitário de comercialização

20,0000000000

Valor unitário de tributação

20,0000000000

Número do pedido de compra**Item do pedido de compra****Valor Aproximado dos Tributos****Número da FCI****ICMS Normal e ST****Origem da Mercadoria**

0 - Nacional

Código de Situação da Operação - Simples Nacional

102 - Tributada pelo Simples Nacional sem permissão de crédito

PIS**CST**

01 - Operação Tributável (base de cálculo = valor da operação alíquota normal (cumulativo/não cumulativo))

Base de Cálculo	Alíquota	Valor
20,00	0,0000	0,00

COFINS**CST**

01 - Operação Tributável (base de cálculo = valor da operação alíquota normal (cumulativo/não cumulativo))

Base de Cálculo	Alíquota	Valor
20,00	0,0000	0,00

Totais**ICMS**

Base de Cálculo ICMS	Valor do ICMS	Valor do ICMS Desonerado	Base de Cálculo ICMS ST
0,00	0,00	0,00	0,00
Valor ICMS Substituição	Valor Total dos Produtos	Valor do Frete	Valor do Seguro
0,00	20,00	0,00	0,00
Outras Despesas Acessórias	Valor Total do IPI	Valor Total da NFe	Valor Total dos Descontos
0,00	0,00	20,00	0,00
Valor Total do II	Valor do PIS	Valor da COFINS	Valor Aproximado dos Tributos
0,00	0,00	0,00	

Dados do Transporte**Modalidade do Frete**

9 - Sem Frete

Formas de Pagamento

Forma de Pagamento	Valor do Pagamento	CNPJ da Credenciadora	Bandeira da operadora	Número de autorização
3 - Cartão de Crédito	20,00			

Informações Adicionais

XSLT: v3.1.0

Formato de Impressão DANFE

4 - DANFE NFC-e

Informações Complementares de Interesse do Contribuinte**Descrição**

; Pedido Nr.: 96411 - Vendedor: JUNIOR; Tributos Aprox R\$2,69 Federal e R\$0,00 Estadual - Fonte: IBPT S3A6R4



Secretaria de Estado da Fazenda - SE
Edivaldo Rodrigues Nascimento
Auditor Técnico de Tributos I
RG: 384877-SE



GOVERNO DO ESTADO DE SERGIPE
SECRETARIA DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE CONSUMIDOR ELETRÔNICA
Impresso em 03/08/2018 às 10:16:21

**Dados Gerais**

Chave de Acesso	Modelo	Número	Versão XML
2818 0104 8993 1604 6614 6500 1000 0003 8090 0000 3808	65 - Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica	380	3.10

Dados da NF-e

Modelo	Série	Número	Data de Emissão	Data Saída/Entrada	Valor Total da Nota Fiscal
65	1	380	29/01/2018 15:23:00-03:00		130,74

Emitente

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
04.899.316/0466-14	IMIFARMA PROD FARM E COSM S/A	271586087	SE

Destinatário

CPF	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
032.803.845-83	ERICA		
Destino da operação	Consumidor final	Presença do Comprador	
1 - Operação Interna	1 - Consumidor final	1 - Operação presencial	

Emissão

Processo	Versão do Processo	Tipo de Emissão	Finalidade
0 - com aplicativo do Contribuinte	NDDigital NFCe 4.5.6	9 - Contingência NFC-e off-line	1 - Normal
Natureza da Operação	Tipo da Operação	Forma de Pagamento	Digest Value da NF-e
VENDA DE MERCADORIA SUJEITA A TRIBUTACAO	1 - Saída	0 - À vista	dLfnZBJFv2d8+J0k1/yQKHYLo3=

Situação Atual: AUTORIZADA (Ambiente de autorização: produção)

Eventos da NF-e	Protocolo	Data / Hora
Autorização de Uso (Cód.: 110100)	328180011318127	29/01/2018 às 15:24:18-03:00

Dados do Emitente

Nome / Razão Social	Nome Fantasia
IMIFARMA PROD FARM E COSM S/A	HERMES FONTES
CNPJ	Endereço
04.899.316/0466-14	AV HERMES FONTES, 370

Bairro / Distrito	CEP
SAO JOSE	49017-970
Município	Telefone
2800308 - ARACAJU	
UF	País
SE	1058 - BRASIL
Inscrição Estadual	Inscrição Estadual do Substituto Tributário
271586087	
Inscrição Municipal	Município da Ocorrência do Fato Gerador do ICMS
1137445	2800308
CNAE Fiscal	Código de Regime Tributário
4771701	3 - Regime Normal

Dados do Destinatário

Nome / Razão Social	
ERICA	
CPF	Endereço
032.803.845-83	
Bairro / Distrito	CEP
Município	Telefone
UF	País

Indicador IE		
09 - Não Contribuinte, que pode ou não possuir Inscrição Estadual no Cadastro de Contribuintes do ICMS	Inscrição Estadual	Inscrição SUFRAMA
IM	E-mail	

Dados dos Produtos e Serviços

Num.	Descrição	Qtd.	Unidade Comercial	Valor(R\$)
1	DRAMIN B6 30 COMP	1,0000	CX	17,67

Código do Produto	Código NCM
1261186	30049039
Código EX da TIPI	CFOP
000	5405
	Outras Despesas Acessórias

Valor do Desconto	Valor Total do Frete	Valor do Seguro
3,88		

Indicador de Composição do Valor Total da NF-e

1 - O valor do item (vProd) compõe o valor total da NF-e (vProd)

Código EAN Comercial	Unidade Comercial	Quantidade Comercial
7896641805943	CX	1,0000
Código EAN Tributável	Unidade Tributável	Quantidade Tributável
7896641805943	CX	1,0000
Valor unitário de comercialização	Valor unitário de tributação	
17,6700000000	17,6700000000	
Número do pedido de compra	Item do pedido de compra	Valor Aproximado dos Tributos
		0,00

Número da FCI**ICMS Normal e ST**

Origem da Mercadoria	Tributação do ICMS	Valor da BC do ICMS ST retido
0 - Nacional	60 - ICMS cobrado anteriormente por substituição tributária	0,00
Valor do ICMS ST retido		
0,00		

PIS**CST**

04 - Operação Tributável (tributação monofásica (alíquota zero))

COFINS**CST**

04 - Operação Tributável (tributação monofásica (alíquota zero))

Informações adicionais do produto**Descrição**

Desc: 21.96 Val Desc: 3.88

2 GEN CEFALEXINA 500MG 10 COMP-AT	1,0000	CX	28,67
-----------------------------------	--------	----	-------

Código do Produto	Código NCM	Outras Despesas Acessórias
1323350	30042059	
Código EX da TIPI	CFOP	
000	5405	

Valor do Desconto	Valor Total do Frete	Valor do Seguro
13,78		
Indicador de Composição do Valor Total da NF-e		
1 - O valor do item (vProd) compõe o valor total da NF-e (vProd)		
Código EAN Comercial	Unidade Comercial	Quantidade Comercial
7896004704692	CX	1,0000
Código EAN Tributável	Unidade Tributável	Quantidade Tributável
7896004704692	CX	1,0000
Valor unitário de comercialização	Valor unitário de tributação	
28,6700000000	28,6700000000	
Número do pedido de compra	Item do pedido de compra	Valor Aproximado dos Tributos
		0,00

Número da FCI**ICMS Normal e ST**

Origem da Mercadoria	Tributação do ICMS	Valor da BC do ICMS ST retido
0 - Nacional	60 - ICMS cobrado anteriormente por substituição tributária	0,00
Valor do ICMS ST retido		
0,00		

PIS**CST**

04 - Operação Tributável (tributação monofásica (alíquota zero))

COFINS**CST**

04 - Operação Tributável (tributação monofásica (alíquota zero))

Informações adicionais do produto**Descrição**

Desc: 48.06 Val Desc: 13.78

3 GEN CEFALEXINA 500MG 10 COMP-AT 1,0000 CX 28,67

Código do Produto	Código NCM	Outras Despesas Acessórias
1323350	30042059	
Código EX da TIPI	CFOP	
000	5405	

Valor do Desconto

13,78

Valor Total do Frete**Valor do Seguro****Indicador de Composição do Valor Total da NF-e**

1 - O valor do item (vProd) compõe o valor total da NF-e (vProd)

Código EAN Comercial

7896004704692

Unidade Comercial

CX

Quantidade Comercial

1,0000

Código EAN Tributável

7896004704692

Unidade Tributável

CX

Quantidade Tributável

1,0000

Valor unitário de comercialização

28,6700000000

Valor unitário de tributação

28,6700000000

Número do pedido de compra**Item do pedido de compra****Valor Aproximado dos Tributos**

0,00

Número da FCI**ICMS Normal e ST****Origem da Mercadoria**

0 - Nacional

Tributação do ICMS

60 - ICMS cobrado anteriormente por substituição tributária

Valor da BC do ICMS ST retido

0,00

Valor do ICMS ST retido

0,00

PIS**CST**

04 - Operação Tributável (tributação monofásica (alíquota zero))

COFINS**CST**

04 - Operação Tributável (tributação monofásica (alíquota zero))

Informações adicionais do produto**Descrição**

Desc: 48.06 Val Desc: 13.78

4 GEN CEFALEXINA 500MG 10 COMP-AT 1,0000 CX 28,67

Código do Produto

1323350

Código NCM

30042059

Código EX da TIPI

000

CFOP

5405

Outras Despesas Acessórias

Valor do Desconto	Valor Total do Frete	Valor do Seguro
13,78		

Indicador de Composição do Valor Total da NF-e

1 - O valor do item (vProd) compõe o valor total da NF-e (vProd)

Código EAN Comercial	Unidade Comercial	Quantidade Comercial
7896004704692	CX	1,0000
Código EAN Tributável	Unidade Tributável	Quantidade Tributável
7896004704692	CX	1,0000
Valor unitário de comercialização	Valor unitário de tributação	
28,6700000000	28,6700000000	
Número do pedido de compra	Item do pedido de compra	Valor Aproximado dos Tributos
		0,00

Número da FCI**ICMS Normal e ST**

Origem da Mercadoria	Tributação do ICMS	Valor da BC do ICMS ST retido
0 - Nacional	60 - ICMS cobrado anteriormente por substituição tributária	0,00
Valor do ICMS ST retido		
0,00		

PIS**CST**

04 - Operação Tributável (tributação monofásica (alíquota zero))

COFINS**CST**

04 - Operação Tributável (tributação monofásica (alíquota zero))

Informações adicionais do produto**Descrição**

Desc: 48.06 Val Desc: 13.78

5 PROFENID 50MG 24 CAPS	1,0000	CX	43,78
-------------------------	--------	----	-------

Código do Produto	Código NCM	
32107	30049029	
Código EX da TIPI	CFOP	Outras Despesas Acessórias
000	5405	

Valor do Desconto	Valor Total do Frete	Valor do Seguro
10,69		

Indicador de Composição do Valor Total da NF-e

1 - O valor do item (vProd) compõe o valor total da NF-e (vProd)

Código EAN Comercial	Unidade Comercial	Quantidade Comercial
7896070601703	CX	1,0000
Código EAN Tributável	Unidade Tributável	Quantidade Tributável
7896070601703	CX	1,0000
Valor unitário de comercialização	Valor unitário de tributação	
43,7800000000	43,7800000000	
Número do pedido de compra	Item do pedido de compra	Valor Aproximado dos Tributos
		0,00

Número da FCI**ICMS Normal e ST**

Origem da Mercadoria	Tributação do ICMS	Valor da BC do ICMS ST retido
0 - Nacional	60 - ICMS cobrado anteriormente por substituição tributária	0,00
Valor do ICMS ST retido		
0,00		

PIS**CST**

04 - Operação Tributável (tributação monofásica (alíquota zero))

COFINS**CST**

04 - Operação Tributável (tributação monofásica (alíquota zero))

Informações adicionais do produto**Descrição**

Desc: 24.42 Val Desc: 10.69

6 GEN OMEPRAZOL 40MG 30 CAPS	1,0000	CX	75,00
------------------------------	--------	----	-------

Código do Produto	Código NCM	
1554776	30049099	
Código EX da TIPI	CFOP	Outras Despesas Acessórias
000	5405	

Valor do Desconto

35,81

Valor Total do Frete**Valor do Seguro****Indicador de Composição do Valor Total da NF-e**

1 - O valor do item (vProd) compõe o valor total da NF-e (vProd)

Código EAN Comercial	Unidade Comercial	Quantidade Comercial
7899547527667	CX	1,0000
Código EAN Tributável	Unidade Tributável	Quantidade Tributável
7899547527667	CX	1,0000
Valor unitário de comercialização	Valor unitário de tributação	
75,0000000000	75,0000000000	
Número do pedido de compra	Item do pedido de compra	Valor Aproximado dos Tributos
		0,00

Número da FCI**ICMS Normal e ST**

Origem da Mercadoria	Tributação do ICMS	Valor da BC do ICMS ST retido
0 - Nacional	60 - ICMS cobrado anteriormente por substituição tributária	0,00
Valor do ICMS ST retido		
0,00		

PIS**CST**

04 - Operação Tributável (tributação monofásica (alíquota zero))

COFINS**CST**

04 - Operação Tributável (tributação monofásica (alíquota zero))

Informações adicionais do produto**Descrição**

Desc: 47.75 Val Desc: 35.81

Totais**ICMS**

Base de Cálculo ICMS	Valor do ICMS	Valor do ICMS Desonerado	Base de Cálculo ICMS ST
0,00	0,00	0,00	0,00

Valor ICMS Substituição	Valor Total dos Produtos	Valor do Frete	Valor do Seguro
0,00	222,46	0,00	0,00
Outras Despesas Acessórias	Valor Total do IPI	Valor Total da NFe	Valor Total dos Descontos
0,00	0,00	130,74	91,72
Valor Total do II	Valor do PIS	Valor da COFINS	Valor Aproximado dos Tributos
0,00	0,00	0,00	0,00

Dados do Transporte

Modalidade do Frete

9 - Sem Frete

Formas de Pagamento

Forma de Pagamento	Valor do Pagamento	CNPJ da Credenciadora	Bandeira da operadora	Número de autorização
3 - Cartão de Crédito	130,74	01425787000104	99 - Outros	012929003105

Informações Adicionais

XSLT: v3.1.0

Formato de Impressão DANFE

4 - DANFE NFC-e

Entrada em Contingência

29/01/2018 15:23:00-03:00

Justificativa

Contingencia por problemas tecnicos

Informações Complementares de Interesse do Contribuinte

Descrição



Secretaria de Estado da Fazenda - SE
 Edvaldo Rodrigues Nascimento
 Auditor Técnico de Tributos I
 RG: 384877-SE

INFARMA PROD FARM E LUSM S/A
NPJ: 04.899.316/0451-38
Insc. Est.: 271584688 Insc. Mun.: 1136023
AV ADELIA FRANCO, 2355 - GRAGERU, ARACAJU, SE,
BRASIL - 49027000

DANFE NFC-e Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletronica.

EMITIDA EM CONTINGENCIA
Pendente de autorizacao

Código	Descrição	Qtd	V.Unt(R\$)	V.Desc(R\$)	V.Tr(R\$)	V.Tot(R\$)	V.Pag(R\$)
379123	ESPARADRAPO CREMER BRC 5X4,5	1,00	UN 17,03	4,04	0,00	17,03	12,99
328678	ATADURA GESELLA CREMER 20 X 4M	1,00	UN 16,23	5,24	0,00	16,23	10,99
328678	ATADURA GESELLA CREMER 20 X 4M	1,00	UN 16,23	5,24	0,00	16,23	10,99
52213	ALGODAO CREMER 500G	1,00	PC 32,72	7,73	0,00	32,72	24,99
46953	ATADURA CREP CYSNE 30 X 1,80M	1,00	UN 10,07	1,08	0,00	10,07	8,99

QTD. TOTAL DE ITENS	5
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS R\$	92,28
VALOR TOTAL R\$	68,95
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO
Cartao de Credito	68,95
VALOR PAGO R\$	68,95
DESCONTO R\$	23,33
Informacao dos Tributos Totais	0,00
Incidentes R\$ (Lei Federal n 12.741/2012)	

VOCE ECONOMIZOU: 23,33

DRC: 13678 ATEND: 92105 CX: 344 LJ: 535

PARTNERIA:99999 PARCEIRO:9000015350001103

Consulte pela Chave de Acesso em:<http://www.nfce.se.gov.br/portalNoticias.jsp>
28180404899316045133650010000201839000201383



CONSUMIDOR NAO IDENTIFICADO
Serie: 1 Número: 20183
Emissao: 13/04/2018 10:38:00
Via do Consumidor
EMITIDA EM CONTINGENCIA
Pendente de autorizacao

RECEBIDO

Nº 9712 R\$ 200,00

Recebi de ROSANGELA RIBEIRO DE FREITAS DA SILVA
inscrito no CPF sob o Nº: 39815609572

a importância de (duzentos reais)

Beneficiário _____
inscrito no CPF sob o Nº: _____, nascido em: 16 de agosto de 1966
cheque Nº _____ banco _____
referente à CONSULTA MEDICA

Para maior clareza firmo o presente

Orto/Aracaju, 1 de fevereiro de 2018


JOSE ROBERTO LIMA

CPF: 12679127587

CRM-SE 1173

RECEBO

Nº 9784 R\$ 200,00

Recebi de ROSANGELA RIBEIRO DE FREITAS DA SILVA

inscrito no CPF sob o Nº: 39815609572

a importância de (duzentos reais)

Beneficiário

inscrito no CPF sob o Nº: _____, nascido em: 16 de agosto de 1966

cheque Nº _____ banco _____

referente à CONSULTA MEDICA

Para maior clareza firmo o presente

Aracaju, 22 de março de 2018

JOSE ROBERTO LIMA

CPF: 12679127587

CRM-SE 1173

RECEBIDO

Nº

9874

R\$

200,00

Recebi de ROSANGELA RIBEIRO DE FREITAS DA SILVA

inscrito no CPF sob o Nº:

39815609572

a importância de (duzentos reais)

Beneficiário

inscrito no CPF sob o Nº:

, nascido em: 16 de agosto de 1966

cheque Nº

banco

referente à CONSULTA COM ORTÓFODISTA PACIENTE CITADO ACIMA

Para maior clareza firmo o presente


Aracaju, 24 de maio de 2018

JOSÉ ROBERTO LIMA
CPF: 12679127587

CRM-SE 1173



PREFEITURA MUNICIPAL DE ARACAJU

Secretaria Municipal da Fazenda - SEMFAZ

Administração Tributária - Praça General Valadão, Nº 341 - Centro - CEP 49.010-520 - Aracaju/SE Telefone: (79) 3214-9080

Nota: 2018000

00002674

Código Verificável:

LY4A-4M4E



MUNICÍPIO DE ARACAJU



NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Emissão (Horário de Brasília)

12/07/2018 15:50:18

Rég. Especial Tributação

Nenhum

Período de Competência

07/2018

Exigibilidade do ISS

Exigível em Aracaju

Município de Prestação do Serviço

Aracaju - SE

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social

DAX-PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - ME

Nome/Fantasia

FARMAFORMULA

CIF/CNPJ

10.188.079/0001-80

Inscrição Municipal

782991

Inscrição Estadual

271227044

Simples Nacional

Sim

Email:

souzamanipulacao@gmail.com

Incentivador Cultural

Não

Fone/Fax

(79) 2107-6200

Endereço

Avenida Ministro Geraldo Barreto Sobral, 215 , Jardins - CEP: 49026-010 - Aracaju - SE

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social

ROSANGELA RIBEIRO DE FREITAS

CIF/CNPJ

398.156.095-72

Endereço

AVENIDA ADELIA FRANCO, 2403 , Grageru - CEP: 49027-010 - Aracaju -

SERVIÇO PRESTADO

0407 - Serviços farmacêuticos. CNAE: 4772500

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

REFERENTE A MEDICAMENTO MANIPULADO

1 NOXICAM 10MG

FAMOTIDINA 10MG

50 CAPSULAS

COLAGENO HIDROLIZADO 10G

20 SACHES

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	IR (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

VALORES

Valor dos Serviços (R\$)	Deduções (R\$)	Desconto Incondicionado (R\$)	Base de Cálculo (R\$)
240,85	0,00	0,00	240,85
ISS (R\$)	ISS Retido (R\$)	Desconto Condicionado (R\$)	Valor Líquido (R\$)
9,92		0,00	240,85

OUTRAS INFORMAÇÕES

Contribuinte Optante do Simples Nacional.

Visualizado em: 12/07/2018 15:50:15

Para validação desta NFSe acesse: <https://aracajuse.webiss.com.br/externo/nfse/validar>

Esta NFS-e foi emitida com respaldo no Decreto nº 3.393 de 14 de março de 2011.



clínica
Santa Sophia

•Dr. Andrey Sorrilha
ORTOPEDIA / CIRURGIA DE JOELHO E QUADRIL
CRM 3797

Dr. Carlos Soyama Kakuda
ORTOPEDIA / CIRURGIA DO OMBRO E COTOVELO
CRM 4789

✓ nosangela Ribeiro de Freitas

USO INT

① Colageno hidrolisado —

Dose 10g @@/dia - 3 meses

② ~~Tenosicman~~ Tenoxicman 10mg 6
Famotidina 10mg 1

Dose 1g @@ 12h - 30 dias

11-07-18

Dr. Andrey Sorrilha
Ortopedia / Cirurgia de Joelho e Quadril
CRM SE 3797

95022/021

11 07 18

EQUIPE ORTOPÉDICA

Coluna vertebral
Dr. Cláudio Guedes Machado
Dr. Luizinho Benone Santos Neto
Dr. Marcel Machado da Motta
Dr. Ricardo Dantas Rocha

Joelho | Trauma Esportivo
Dr. Ayrton André M. Santos
Dr. Maurício Barreto de Castro
Dr. Reuthemann E.T.T.A Madruga

Mão | Microcirurgia
Dr. Walber B. Galvão

Ombro e Cotovelo
Dr. Alexandre Vieira da Rocha
Dr. Mário Jorge L. L. Pires

Pé e Tornozelo
Dr. Rodrigo Eduardo Approbato

Ortopedia Pediátrica
Dr. Breno Gomes Gallo

Ortopedia e Traumatologia
Dr. José Marques O. Neto
Dr. Roberto Lima

Quadril
Dr. Renato S. Pires Júnior

Anestesiologista
Dra. Karla Regina G. da Rocha

Cirurgia Geral
Dr. Edney Caetano

Neurocirurgia
Dr. Rilton Marcus

Pediatría
Dr.ª. Isis Magalhães

NOSSOS ENDEREÇOS

Centro Médico Jardins
Av. Ministro Geraldo Barreto Sobral
Nº 2131 - 1º andar, Sala 101 B. Jardins

Rua Carlos Correia, Nº 452
Bairro Siqueira Campos
Fone: (79) 3025-8650 / 3025-8686

Fisioterapia
Rua Carlos Correia, Nº 452
Bairro Siqueira Campos
Fone: (79) 3025-8650 / 3025-8686

Rua Professor Figueiredo Martins, Nº 308
Bairro Salgado Filho
Fone: (79) 3025-6552

CENTRAL DE ATENDIMENTO
3025-8686 / 3025-8650
www.clinicaceot.com.br



*Resenhas Relatório de Fraturas da
Silva.*

Selite.

*Tela dorsal para o membro
inferior esquerdo.*

Junto ao pé equino.

*União-SE
08/02/18*

*Dra.
Ortopedista
CRM 1177*

B

Nome: ROSÍNGEVA RIBEIRO F. DA SILVA Mat: _____

Endereço: _____

Clínica: CENTRO DE REABILITAÇÃO DO IPES

SORU TO PAM A PAUTA ENT= A
ADESIVOS DE 2 PACOTES DE
ATADURAS GESSADAS, 2 ROLOS
DE ATADURA DE CREPE, ESPA.
RADNA DO E 3 PACOTES DE
ALGODAS. O MATERIAL SERÁ
PARA CONFECÇÃO DE UNIFASE
GESSADA PAM TREFILADO DE
ORTOPOTÁTICO E TRAVE-
RÉNIA DE CANGA.

Dra M^a Goretti Matias
Fisioterapeuta
CREFITO F-6967

11-04-2018



NOME: Wellington Silveira da
Silva.

① Ortoped 40g - IX
+ man 1 g 200m

② Ortoped RG — IX
+ man 1 g 200m
Vómito

③ Repouso 30g - IX
+ man 1 g 200m
7dias

④ Repouso 50g - IX
+ man 1 g 200m 4 dias

De sua ligação de
unidade de ensino
centro de

AV: Desembargador Maynard, nº 174 – tel.: 2106-7312

CEP – 49005-210 – Aracaju – SE

MOD:022 HCAL

24/01/18



NOME: New York - Mexico &
- rock star

DATA: 11/11/2011

① New York - MX
from NY 8/8/

1-61565-0687

RAIA DROGAS S/A

Av. Francisco Porto, 177

Gragaru - CEP 43625-245

ABACUS-2

AV: Desembargador Maynard, nº 174 – tel.: 2106-7312

CEP – 49005-210 – Aracaju – SE

MGD:022 HCAL

EQUIPE ORTOPÉDICA

Coluna Vertebral

Dr. Fabricio Guedes Machado
Dr. Diego Benone Santos Neto
Dr. Marcel Machado da Motta
Dr. Ricardo Dantas Rocha

Joelho | Trauma Esportivo

Dr. Ayrton André M. Santos
Dr. Maúrio Barreto de Castro
Dr. Reuthemann E.T.T.A Madruga

Mão | Microcirurgia

Dr. Walber B. Galvão

Ombro e Cotovelo

Dr. Alexandre Vieira da Rocha
Dr. Mário Jorge L. L. Pires

Pé e Tornozelo

Dr. Rodrigo Eduardo Approbato

Ortopedia Pediátrica

Dr. Breno Gomes Gallo

Ortopedia e Traumatologia

Dr. José Marques O. Neto
Dr. Roberto Lima

Quadril

Dr. Renato S. Pires Júnior

Anestesiologista

Dra. Karla Regina G. da Rocha

Cirurgia Geral

Dr. Edney Caetano

Neurocirurgia

Dr. Rilton Marcus

Pediatría

Dr^a. Isis Magalhães

NOSSOS ENDEREÇOS

Centro Médico Jardins

Av. Ministro Geraldo Barreto Sobral
Nº 2131 - 1º andar, Sala 101 B. Jardins

Rua Carlos Correia, Nº 452

Bairro Siqueira Campos

Fone: (79) 3025-8650 / 3025-8666

Fisioterapia

Rua Carlos Correia, Nº 452

Bairro Siqueira Campos

Fone: (79) 3025-8650 / 3025-8666

Rua Professor Figueiredo Martins, Nº 308

Bairro Salgado Filho

Fone: (79) 3025-6552

CENTRAL DE ATENDIMENTO

3025-8686 / 3025-8650

www.clinicaceot.com.br



Resôngio - Relatório de F. da Silva

Rx:

Hircosidol _____ C.I. Icismaga
uso: Tópico, após os banhos.

Aracaju - SE
26/09/18

Dr. Roberto Lima
Ortopedia Traumatologia
CRM 1173



NOME: Maynard Nunes
de Souza

III ♂ Cervical 40g - IX
Opus 1x dup SC
yodin

Dr. Ana Lígia R. de Oliveira do Santos
Univesidade Federal
CRM - SE 2008

9/9/11/8

AV: Desembargador Maynard, nº 174 – tel.: 2106-7312
CEP – 49005-210 – Aracaju -- SE

MOD:022 HCAL

Identificação do Emitente

Nome completo: Roberto Lima

CNPJ: _____

Endereço completo: Rua Taubaté 452

Telefone: _____ Cidade: Londrina UF: PR

Paciente: Roberto Lima de Freitas Lima

Endereço: Rua Taubaté 452 Londrina PR

Prescrição: Reflexos 300mg - 30 comprimidos
adulto 1x3 de 2x150mg dia.

Data: 01/03/18

Dr. Roberto Lima
Ortopedia Traumatologia
Londrina 1972

Carimbo e assinatura do médico

Identificação do Comprador

Nome completo: _____

Identificação: _____ Órgão emissor: _____

Endereço completo: _____

Telefone: _____

Cidade: _____ UF: _____

Identificação do Fornecedor

Assinatura do farmacêutico

Data: 1/1/18

Identificação do Emitente

Nome completo: Fábio Henrique

CNPJ: _____

Endereço completo: Rua Santa Bárbara, número
25000-00000

Telefone: _____ Cidade: Guarapuava UF: PR

Paciente: José Henrique da Fazenda Brasil

Endereço: Rua Jardim Franco 2403, Guaramirim

Prescrição:

*Rx:
Ranitidine — 03 caixa
intervalo de 22/32 horas*

Data: 07/01/12

Dra. Deborah L. S. G.
Ortopedista Traumatologista
CRM: 1113

Carimbo e assinatura do médico

Identificação do Comprador

Nome completo: _____

Identificação: _____ Órgão emissor: _____

Endereço completo: _____

Telefone: _____

Cidade: _____ UF: _____

Identificação do Fornecedor

Assinatura do farmacêutico

Data: / /

Identificação do EmitenteNome completo: José Roberto Faria Santos

CNPJ: _____

Endereço completo: Rua Carlos Ferreira, 452Telefone: _____ Cidade: Aracaju UF: SEPaciente: Rosangela Ribeiro de Freitas da SilvaEndereço: Av. Adelio França, N° 2403 - Ap. 15EPrescrição: Ri:

Rifocina Spray — 01 vidro
uso! tópico.

Data: 01/02/18

A handwritten signature in black ink.

Carimbo e assinatura do médico

Identificação do Comprador

Nome completo: _____

Identificação: _____ Órgão emissor: _____

Endereço completo: _____

Telefone: _____

Cidade: _____ UF: _____

Identificação do Fornecedor**Assinatura do farmacêutico**Data: 1 / 1



NOME:

Wendy gilb nunes f
alve

III Otoplastil -? EX
cpl

Prm abr. 2002

MSE

rxdu

20/01/18

Sra. Anna Lúcia R. de Mendes dos Santos
Universo Sonho D'Alma
CRM-SE 20110

AV: Desembargador Maynard, nº 174 – tel.: 2106-7312
CEP – 49005-210 – Aracaju – SE

MOD:022 HCAL