

AUTO POSTO UNIVERSAL SAO PAULO LTDA
ESTRADA DE ITAPECEIRICA, 1431 - VILA DAS
BELEZAS, SAO PAULO, SP - CEP: 05835003 - FONE:
32135619

CNPJ: 10862406000137 IE: 148621256113 IM: 392213
50

Extrato Nº. 816811
CUPOM FISCAL ELETRÔNICO - SAT

CPF/CNPJ do Consumidor: 01612145000106

QTD	DESCR	UNID	VL UN R\$	VL TR R\$	VL ITEM R\$
01	001 GASOLINA ADITIVADO	45,5633 LIT X 3,589	(64,63)		168,08

TOTAL R\$ 168,08
Cartão de Débito 168,08

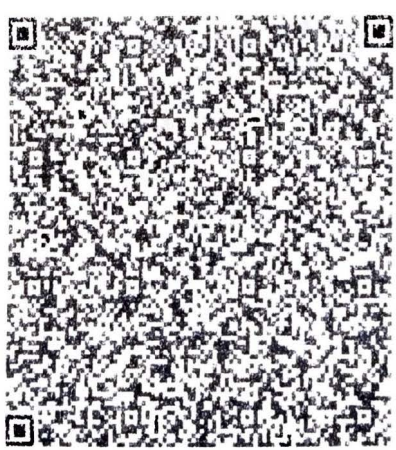
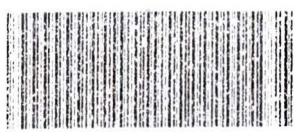
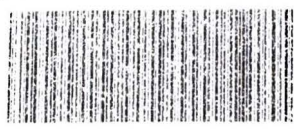
Consulte o QRCode deste extrato através do App D
eOlhoNaNota

OBSERVAÇÕES DO CONTRIBUINTE
Codigo Interno: 004/076005
Bc:Fr=13:62/

Valor aproximado dos tributos deste cupom:
Federal R\$22,61 Estadual R\$42,02
(Conforme Lei Fed. 12.741/2012)
*Valor aproximado dos tributos do item

SAT Nº. 000000336
28/03/2018 - 18:14:54

3518 0310 8624 0500 0137 5900 0000 9368 1601 1262 2135



Consulte o QR Code pelo aplicativo "De olho na nota"
disponível na AppStore (Apple) e PlayStore (Android)



PREFEITURA MUNICIPAL DE QUADRA

Rua: José Carlos da Silveira, nº. 36 - Jardim Santo Antonio - Quadra SP
Tel/Fax: (15) 3253-1225 / 3253-1162

RELATÓRIO DE VIAGEM

28 de Março de 2018.

Veículo	Próprio
Placas	
Secretaria	Saúde
Motorista	
Hora da Saída	05:00
Hora Chegada	21:00
Km. Saída	
Km. Chegada	
Destino	São Paulo
Objetivo	Tratamento para paciente em tratamento fisioterapico para Mal de Parkinson - Hospital das Clinicas de São Paulo.

Observações:

Combustível.

Assinatura do Motorista


Assinatura do Responsável



13934662G MARIA RITA CERQUEIRA DE LIMA E LIMA

SEXO: F IDADE: 42A 5M 27D

Receita: 1/4385238 (24/01/2018) Atendimento: 28/03/2018

Próxima Consulta: **04/04/2018**

Prescritor: CRM 172108 - RENANN NUNES PIROLA

Serviço: ANCL AMBULATORIO DO SERVICO DE NEUROLOGIA CLINICA

Especialidade: NCL56 GRUPO DE EXTRAPIRAMIDAL

Protocolo:

		Quantidade			
		Excesso Anterior	Requisitado	Atendido	Excesso Atual
[1]	0 blister CLONazepam 2 mg comp.				
		15	7	0	8 comp.
[2]	1 caixa DICLORIDRATO DE PRAMIPEXOL 1 mg caixa 30 comp. - FARMANGUINHOS pramipexol 1 mg comp.				
		0	10,5	30	19,5 comp.
[3]	0 caixa seLEGilina 5 mg comp.				
		17	14	0	3 comp.

ATENDIMENTO ENCERRADO PARA ESTA RECEITA

Documento: _____ Nome: _____ Visto: _____

Logradouro: R. ORATORIO DE NATAL, 261
CEP: 05853370 JARDIM DUPRAT - SAO PAULO/SP
Telefone(s): 11-96431-7983 11-97038-2576

Informações (SAC): (11) 5070-1850

Email: farmaciadm.ichc@hc.fm.usp.br

Digitação: RPSANTOS

Separação: _____

Entrega: _____

