

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                     |                                                                                                                                                          |                             |                                   |                                       |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|-----------------------------------|---------------------------------------|
|  <p><b>PREFEITURA DO<br/>RECIFE</b><br/>SECRETARIA DE FINANÇAS</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  <p><b>Nota Fiscal de Serviços Eletrônica</b></p> | <p>Número da Nota<br/><b>00000076</b></p> <p>Data e Hora de Emissão<br/><b>11/07/2017 10:21:10</b></p> <p>Código de Verificação<br/><b>2VBG-V8ZZ</b></p> |                             |                                   |                                       |
| <p align="center"><b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b></p> <p>          CPF/CNPJ: <b>11.515.999/0001-28</b>      Inscrição Municipal: <b>418.885-3</b><br/>         Nome/Razão Social: <b>E P M LOCADORA DE VEICULOS EIRELI - ME</b><br/>         Endereço: <b>RUA CAP BARROSO PEREIRA 199 - BOA VIAGEM - CEP: 51130-260</b><br/>         Município: <b>Recife</b>      UF: <b>PE</b>      E-mail: <b>diretoria@gruponerico.com.br</b> </p>                                      |                                                                                                                                     |                                                                                                                                                          |                             |                                   |                                       |
| <p align="center"><b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b></p> <p>         Nome/Razão Social: <b>LUCIANA BARBOSA DE OLIVEIRA SANTOS</b><br/>         CPF/CNPJ: <b>809.199.794-91</b>      Inscrição Municipal: <b>----</b><br/>         Endereço: <b>R São Francisco 81 - Carmo - CEP: 53120-070</b><br/>         Município: <b>Olinda</b>      UF: <b>PE</b>      E-mail: <b>----</b> </p>                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                     |                                                                                                                                                          |                             |                                   |                                       |
| <p align="center"><b>DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS</b></p> <p>         Locação Mensal de Veículo.<br/>         RENEGADE PCX4317<br/>         Período 10/07/2017 a 10/08/2017<br/>         Serviço Quitado       </p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                     |                                                                                                                                                          |                             |                                   |                                       |
| <p align="center"><b>VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 6.500,00</b></p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                     |                                                                                                                                                          |                             |                                   |                                       |
| <p>Código da Atividade Prestada<br/> <b>8291100 - ATIVIDADES DE COBRANÇA E INFORMAÇÕES CADASTRAIS</b><br/> <b>17.22 - Cobrança em geral.</b> </p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                     |                                                                                                                                                          |                             |                                   |                                       |
| Deduções (R\$)<br><b>0,00</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Desconto Incond. (R\$)<br><b>0,00</b>                                                                                               | Base de Cálculo (R\$)<br><b>----</b>                                                                                                                     | Alíquota (%)<br><b>----</b> | Valor do ISS (R\$)<br><b>----</b> | Crédito p/ IPTU (R\$)<br><b>39,00</b> |
| <p align="center"><b>OUTRAS INFORMAÇÕES</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Esta NFS-e foi emitida com respaldo nas Leis 17.407/2008 e 17.408/2008.</li> <li>- O ISS desta NFS-e deverá ser recolhido através do Documento de Arrecadação do Simples Nacional (DAS).</li> <li>- Documento emitido por ME ou EPP optante pelo SIMPLES NACIONAL, não gera direito a crédito fiscal de ICMS, de ISS e de IPI.</li> <li>- O crédito gerado para abatimento do IPTU estará disponível somente após o recolhimento do SIMPLES NACIONAL.</li> </ul> |                                                                                                                                     |                                                                                                                                                          |                             |                                   |                                       |

# REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL MINISTÉRIO DA SAÚDE

FORMULÁRIO DE REGISTRO DE MEDICAMENTO - RCM

1. NOME DO MEDICAMENTO: **AMARILLO**

2. NOME DO LABORATÓRIO: **LABORATÓRIO DE FARMACIA**

3. NOME DO REPRESENTANTE: **REPRESENTANTE**

4. ENDEREÇO: **ENDEREÇO**

5. CIDADE: **CIDADE**

6. ESTADO: **ESTADO**

7. CEP: **CEP**

8. DATA DE REGISTRO: **DATA DE REGISTRO**

9. VALOR DO REGISTRO: **VALOR DO REGISTRO**

10. DATA DE VENCIMENTO: **DATA DE VENCIMENTO**

11. DATA DE EXPIRAÇÃO: **DATA DE EXPIRAÇÃO**

12. DATA DE ATUALIZAÇÃO: **DATA DE ATUALIZAÇÃO**

13. DATA DE CANCELAMENTO: **DATA DE CANCELAMENTO**

14. DATA DE REATIVAÇÃO: **DATA DE REATIVAÇÃO**

15. DATA DE SUSPENSÃO: **DATA DE SUSPENSÃO**

16. DATA DE RESCISÃO: **DATA DE RESCISÃO**

17. DATA DE ENCERRAMENTO: **DATA DE ENCERRAMENTO**

18. DATA DE CANCELAMENTO: **DATA DE CANCELAMENTO**

19. DATA DE REATIVAÇÃO: **DATA DE REATIVAÇÃO**

20. DATA DE SUSPENSÃO: **DATA DE SUSPENSÃO**

21. DATA DE RESCISÃO: **DATA DE RESCISÃO**

22. DATA DE ENCERRAMENTO: **DATA DE ENCERRAMENTO**

23. DATA DE CANCELAMENTO: **DATA DE CANCELAMENTO**

24. DATA DE REATIVAÇÃO: **DATA DE REATIVAÇÃO**

25. DATA DE SUSPENSÃO: **DATA DE SUSPENSÃO**

26. DATA DE RESCISÃO: **DATA DE RESCISÃO**

27. DATA DE ENCERRAMENTO: **DATA DE ENCERRAMENTO**

00010000

00010000

PE Nº 01.002.000/00004 - RUA DE ALVARO SPINAT

2.1. N.º DE REGISTRO DO MEDICAMENTO: 00000000

3. N.º DE REGISTRO DO LABORATÓRIO: 00000000

4. N.º DE REGISTRO DO REPRESENTANTE: 00000000

5. N.º DE REGISTRO DO ENDEREÇO: 00000000

6. N.º DE REGISTRO DO CEP: 00000000

7. N.º DE REGISTRO DO DATA DE REGISTRO: 00000000

8. N.º DE REGISTRO DO VALOR DO REGISTRO: 00000000

9. N.º DE REGISTRO DO DATA DE VENCIMENTO: 00000000

10. N.º DE REGISTRO DO DATA DE EXPIRAÇÃO: 00000000

11. N.º DE REGISTRO DO DATA DE ATUALIZAÇÃO: 00000000

12. N.º DE REGISTRO DO DATA DE CANCELAMENTO: 00000000

13. N.º DE REGISTRO DO DATA DE REATIVAÇÃO: 00000000

14. N.º DE REGISTRO DO DATA DE SUSPENSÃO: 00000000

15. N.º DE REGISTRO DO DATA DE RESCISÃO: 00000000

16. N.º DE REGISTRO DO DATA DE ENCERRAMENTO: 00000000

17. N.º DE REGISTRO DO DATA DE CANCELAMENTO: 00000000

18. N.º DE REGISTRO DO DATA DE REATIVAÇÃO: 00000000

19. N.º DE REGISTRO DO DATA DE SUSPENSÃO: 00000000

20. N.º DE REGISTRO DO DATA DE RESCISÃO: 00000000

21. N.º DE REGISTRO DO DATA DE ENCERRAMENTO: 00000000

22. N.º DE REGISTRO DO DATA DE CANCELAMENTO: 00000000

23. N.º DE REGISTRO DO DATA DE REATIVAÇÃO: 00000000

24. N.º DE REGISTRO DO DATA DE SUSPENSÃO: 00000000

25. N.º DE REGISTRO DO DATA DE RESCISÃO: 00000000

26. N.º DE REGISTRO DO DATA DE ENCERRAMENTO: 00000000

27. N.º DE REGISTRO DO DATA DE CANCELAMENTO: 00000000

28. N.º DE REGISTRO DO DATA DE REATIVAÇÃO: 00000000

00010000

00010000

AMARILLO

LABORATÓRIO DE FARMACIA

REPRESENTANTE

ENDEREÇO

CIDADE

ESTADO

CEP

DATA DE REGISTRO

VALOR DO REGISTRO

DATA DE VENCIMENTO

DATA DE EXPIRAÇÃO

DATA DE ATUALIZAÇÃO

DATA DE CANCELAMENTO

DATA DE REATIVAÇÃO

DATA DE SUSPENSÃO

DATA DE RESCISÃO

DATA DE ENCERRAMENTO

DATA DE CANCELAMENTO

DATA DE REATIVAÇÃO

DATA DE SUSPENSÃO

DATA DE RESCISÃO

DATA DE ENCERRAMENTO

DATA DE CANCELAMENTO

DATA DE REATIVAÇÃO

DATA DE SUSPENSÃO

DATA DE RESCISÃO

DATA DE ENCERRAMENTO

00010000

00010000

AMARILLO

LABORATÓRIO DE FARMACIA

REPRESENTANTE

ENDEREÇO

CIDADE

ESTADO

CEP

DATA DE REGISTRO

VALOR DO REGISTRO

DATA DE VENCIMENTO

DATA DE EXPIRAÇÃO

DATA DE ATUALIZAÇÃO

DATA DE CANCELAMENTO

DATA DE REATIVAÇÃO

DATA DE SUSPENSÃO

DATA DE RESCISÃO

DATA DE ENCERRAMENTO

DATA DE CANCELAMENTO

DATA DE REATIVAÇÃO

DATA DE SUSPENSÃO

DATA DE RESCISÃO

DATA DE ENCERRAMENTO

DATA DE CANCELAMENTO

DATA DE REATIVAÇÃO

DATA DE SUSPENSÃO

DATA DE RESCISÃO

DATA DE ENCERRAMENTO

00010000

00010000

AMARILLO

LABORATÓRIO DE FARMACIA

REPRESENTANTE

ENDEREÇO

CIDADE

ESTADO

CEP

DATA DE REGISTRO

VALOR DO REGISTRO

DATA DE VENCIMENTO

DATA DE EXPIRAÇÃO

DATA DE ATUALIZAÇÃO

DATA DE CANCELAMENTO

DATA DE REATIVAÇÃO

DATA DE SUSPENSÃO

DATA DE RESCISÃO

DATA DE ENCERRAMENTO

DATA DE CANCELAMENTO

DATA DE REATIVAÇÃO

DATA DE SUSPENSÃO

DATA DE RESCISÃO

DATA DE ENCERRAMENTO

DATA DE CANCELAMENTO

DATA DE REATIVAÇÃO

DATA DE SUSPENSÃO

DATA DE RESCISÃO

DATA DE ENCERRAMENTO

00010000

00010000

AMARILLO

LABORATÓRIO DE FARMACIA

REPRESENTANTE

ENDEREÇO

CIDADE

ESTADO

CEP

DATA DE REGISTRO

VALOR DO REGISTRO

DATA DE VENCIMENTO

DATA DE EXPIRAÇÃO

DATA DE ATUALIZAÇÃO

DATA DE CANCELAMENTO

DATA DE REATIVAÇÃO

DATA DE SUSPENSÃO

DATA DE RESCISÃO

DATA DE ENCERRAMENTO

DATA DE CANCELAMENTO

DATA DE REATIVAÇÃO

DATA DE SUSPENSÃO

DATA DE RESCISÃO

DATA DE ENCERRAMENTO

DATA DE CANCELAMENTO

DATA DE REATIVAÇÃO

DATA DE SUSPENSÃO

DATA DE RESCISÃO

DATA DE ENCERRAMENTO

00010000

00010000

AMARILLO

LABORATÓRIO DE FARMACIA

REPRESENTANTE

ENDEREÇO

CIDADE

ESTADO

CEP

DATA DE REGISTRO

VALOR DO REGISTRO

DATA DE VENCIMENTO

DATA DE EXPIRAÇÃO

DATA DE ATUALIZAÇÃO

DATA DE CANCELAMENTO

DATA DE REATIVAÇÃO

DATA DE SUSPENSÃO

DATA DE RESCISÃO

DATA DE ENCERRAMENTO

DATA DE CANCELAMENTO

DATA DE REATIVAÇÃO

DATA DE SUSPENSÃO

DATA DE RESCISÃO

DATA DE ENCERRAMENTO

DATA DE CANCELAMENTO

DATA DE REATIVAÇÃO

DATA DE SUSPENSÃO

DATA DE RESCISÃO

DATA DE ENCERRAMENTO

00010000

00010000

AMARILLO

LABORATÓRIO DE FARMACIA

REPRESENTANTE

ENDEREÇO

CIDADE

ESTADO

CEP

DATA DE REGISTRO

VALOR DO REGISTRO

DATA DE VENCIMENTO

DATA DE EXPIRAÇÃO

DATA DE ATUALIZAÇÃO

DATA DE CANCELAMENTO

DATA DE REATIVAÇÃO

DATA DE SUSPENSÃO

DATA DE RESCISÃO

DATA DE ENCERRAMENTO

DATA DE CANCELAMENTO

DATA DE REATIVAÇÃO

DATA DE SUSPENSÃO

DATA DE RESCISÃO

DATA DE ENCERRAMENTO

DATA DE CANCELAMENTO

DATA DE REATIVAÇÃO

DATA DE SUSPENSÃO

DATA DE RESCISÃO

DATA DE ENCERRAMENTO

00010000

00010000

AMARILLO

LABORATÓRIO DE FARMACIA

REPRESENTANTE

ENDEREÇO

CIDADE

ESTADO

CEP

DATA DE REGISTRO

VALOR DO REGISTRO

DATA DE VENCIMENTO

DATA DE EXPIRAÇÃO

DATA DE ATUALIZAÇÃO

DATA DE CANCELAMENTO

DATA DE REATIVAÇÃO

DATA DE SUSPENSÃO

DATA DE RESCISÃO

DATA DE ENCERRAMENTO

DATA DE CANCELAMENTO

DATA DE REATIVAÇÃO

DATA DE SUSPENSÃO

DATA DE RESCISÃO

DATA DE ENCERRAMENTO

DATA DE CANCELAMENTO

DATA DE REATIVAÇÃO

DATA DE SUSPENSÃO

DATA DE RESCISÃO

DATA DE ENCERRAMENTO

00010000

00010000

AMARILLO

LABORATÓRIO DE FARMACIA

REPRESENTANTE

ENDEREÇO

CIDADE

ESTADO