

Iluminação pública Florianópolis - 0800 645 6405

Classificação / Modalidade Tarifária / Tipo de Fornecimento:

RESIDENCIAL - RESIDENCIAL - B1 Residencial TRFASICO

Nome: VANIRA SILVA BENATO

CPF/CNPJ: ***00/899**

Endereço: JOE COLIACO 213 - SANTA MONICA - FNS

CEP: 88037-010 Cidade: FLORIANOPOLIS SC

UNIDADE CONSUMIDORA

6120873

Cliente: 49468687 Etapa: 06
Grupo/SubGrupo Tensão: B/B1

REFERÊNCIA

VENCIMENTO

TOTAL A PAGAR

06 / 2024

17 / 07 / 2024

R\$ 258,22

Reservado ao Fisco



NOTA FISCAL N 006380734 - SERIE 001 / DATA EMISSAO: 12/06/2024
Consulte a Chave de Acesso em
<https://sat.sef.sc.gov.br/nf3e/consulta>
Chave de acesso
42240808336783000190860010053807342087359972
EMITIDO EM CONTINGENCIA - Pendente de Autorização

COMUNICADO IMPORTANTE

Estamos implantando nosso novo sistema comercial para oferecer a você um serviço mais moderno e acessível. Mas fique tranquilo: você não será prejudicado! Clientes com problemas nas faturas emitidas no mês de maio não terão o fornecimento de energia cortado, nem cobrança de juros e multa, por 60 dias. Qualquer inconsistência será corrigida no mês seguinte.

Leitura Anterior
13 / 05 / 2024

Leitura Atual
12 / 06 / 2024

Dias
30

Origem da Leitura
LIDA

Próxima Leitura
11 / 07 / 2024

Medidor	Grandezas	Postos Horários	Leitura Anterior	Leitura Atual	Constante	Perdas (%)	Total Apurado
4045014	Energia	Unico	29.708	30.052	100000	0,00	344

Itens de Fatura	Unid.	Qtd.	Preço unit c/ trib. (R\$)	Valor (R\$)	COFINS/ PIS (R\$)	Base Calc. ICMS (R\$)	Alíquota ICMS (%)	ICMS (R\$)	Tarifa unit. (R\$)
(0d) Consumo TE	KWH	150.000	034213	5132	127	5132	12,00	616	029257
(0d) Consumo TE	KWH	194.000	036268	7036	164	7036	17,00	1196	029257
(0e) Consumo TUSD	KWH	150.000	035120	5268	130	5268	12,00	632	030039
(0e) Consumo TUSD	KWH	194.000	037242	7225	169	7225	17,00	1228	030039
SUBTOTAL:				24661					
(c(i) Cosip Municipal				1161	000	000	000	000	000000
SUBTOTAL:				1161					

TOTAL:

258,22

(0D) Consumo TE | (0E) Consumo TUSD | (C0) COSIP Municipal Florianópolis

P

Bandeira Tarifária	Dias
Bandeira Verde	30

Tributo	Base de Cálculo	Alíquota (%)	Valor (R\$)
PIS	200,89	0,50	1,05
COFINS	200,89	2,31	4,85
ICMS	114,00	12,00	12,48
ICMS	142,61	17,00	24,24

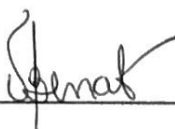
CONSUMO FATURADO		DIAS FATURADOS	
JUN/24	344	JUN/24	30
MAI/24	508	MAI/24	33
ABR/24	626	ABR/24	32
MAR/24	566	MAR/24	29
FEV/24	429	FEV/24	31
JAN/24	391	JAN/24	32
DEZ/23	411	DEZ/23	29
NOV/23	381	NOV/23	27
OUT/23	389	OUT/23	32
SET/23	354	SET/23	30
AGO/23	226	AGO/23	28
JUL/23	421	JUL/23	29
JUN/23	392	JUN/23	32

**PROCURAÇÃO PARA PREENCHIMENTO DO CADASTRO NO PORTAL
DO GOVERNO FEDERAL PARA SOLICITAÇÃO DE IMPORTAÇÃO
EXCEPCIONAL DE PRODUTO A BASE DE CANABIDIOL**

EU Samira Silva Benato, PORTADOR DO CPF 727 807 899-72
RESIDENTE NA RUA João Collaço, NUMERO 243
BAIRRO Covão Grande, Município Itapetininga, UF SE CEP 88 037-010

VENHO POR MEIO DESSA PROCURAÇÃO, AUTORIZAR A SR. **LUCIANO NOCETI E VIEIRA**, PORTADOR DO CPF Nº **983.982.709-00** A REALIZAR O PREENCHIMENTO DO MEU PROTOCOLO DE CADASTRO NO PORTAL DO GOVERNO FEDERAL, PARA A SOLICITAÇÃO DE IMPORTAÇÃO EXCEPCIONAL DE PRODUTOS A BASE DE CANABIDIOL, TAMBÉM AUTORIZO A SR. **LUCIANO NOCETI E VIEIRA** A ACOMPANHAR MEU PROCESSO DE PEDIDO DE AUTORIZAÇÃO DE IMPORTAÇÃO EXCEPCIONAL DE PRODUTOS A BASE DE CANABIDIOL JUNTO AO PORTAL DO GOVERNO FEDERAL, A PEDIR SOLICITAÇÕES DE PRAZOS E DEMAIS INFORMAÇÕES SOBRE O MEU PEDIDO E INTERMEDIAR MINHA IMPORTAÇÃO JUNTO A EMPRESA VENDEDORA.

DATA 06/08/24



ASSINATURA

DECLARAÇÃO DE RESIDÊNCIA

Eu, Vanira Silva Benato, CPF nº 727 807 899 - 72

na falta de documentos para comprovação de residência em conformidade com o dispositivo na Lei 7.115, de 29 de agosto de 1983, DECLARO para fins de provas junto à Receita Federal e ANVISA, ser residente e domiciliado no endereço

Rua Jp Collazo 213

Bairro Coinço grande, Cidade Ipatis, Estado SE

CEP 88037.010

Por ser verdade, dato e assino o presente documento, declarando estar ciente de que responderei criminalmente em caso de falsidade das informações aqui prestadas.

DATA 06/08/24

Benato

Assinatura do Declarante

RECEITUÁRIO DE CONTROLE ESPECIAL

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Dr(a). ROGERIO DE SOUZA DUARTE

MEDICINA DE FAMÍLIA E COMUNIDADE - RQE nº 8088
ACUPUNTURA - Dor - RQE nº 16468

CRM: 10246 - SC

Endereço: Rua Rômulo Coutinho de Azevedo, 115, Córrego Grande,
Florianópolis - SC

Telefone: (48) 99135-8165

Cidade: Florianópolis

UF: SC

Data de Emissão: 05/08/2024

Data de Validade: 04/09/2024

1ª VIA FARMÁCIA

2ª VIA PACIENTE

Paciente: Vanira Silva Benato

Endereço: (não informado)

Sexo: Feminino Idade: 70

1. Óleo Medicinal de Canabis Sp Full Spectrum rico em CBD 1500 mg ----- 2 frascos

Uso sublingual e contínuo

Instilar sob a língua 4 gotas do óleo, de manhã e à noite. Reter o óleo na boca por 2 a 3 minutos antes de deglutir. Aumentos de dose 1 gota a cada 3 dias até controle do sintoma ou efeito adverso

IDENTIFICAÇÃO DO COMPRADOR

Nome: Vanira Silva Benato

Ident: 395346 Org. Emissor: SSP/SC

End: Rua Joo Cellacio 213

Cidade: Itapicui UF: SC

Telefone: (48) 999734501

IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR

ASSINATURA DO FARMACÊUTICO

DATA ____/____/____



Receituário de Controle Especial

Receituário de Controle Especial assinado digitalmente por ROGERIO DE SOUZA DUARTE

em 05/08/2024 17:36, conforme MP nº 2.200-2/2001 e Resolução CFM nº 2.299/2021.

A assinatura digital deste documento poderá ser verificada em <https://validar.iti.gov.br/>

Farmacêutico, realize a dispensação em: <https://prescricao.cfm.org.br/api/documento>

Acesse o documento em: https://prescricao.cfm.org.br/api/documento?_format=application/pdf



Código: CFMnBjF8qw

LAUDO MÉDICO

Consultório Médico

Data de emissão: 05/08/2024

Endereço: Rua Rômulo Coutinho de Azevedo, 115, Córrego Grande, Florianópolis - SC

Telefone: (48) 99135-8165

Dr(a). ROGERIO DE SOUZA DUARTE

CRM: 10246 - SC

MEDICINA DE FAMÍLIA E COMUNIDADE - RQE nº 8088

ACUPUNTURA - Dor - RQE nº 16468

Paciente: Vanira Silva Benato

Sexo: Feminino **Idade:** 70

Pelo presente relato que a Sra. Vanira trata-se com fitocanabinoides para controle de sintomas dolorosos e melhor qualidade de vida nos aspectos da funcionalidade e humor .
CiD 10 M17 , G47



Laudo Médico

Atestado médico assinado digitalmente por ROGERIO DE SOUZA DUARTE

em 05/08/2024 17:39, conforme MP nº 2.200-2/2001 e Resolução CFM nº 2.299/2021.

