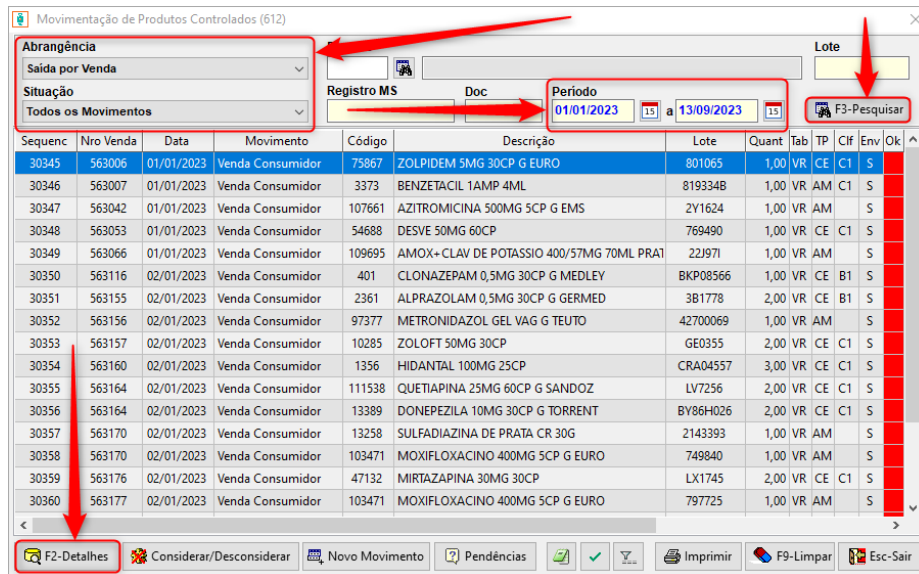


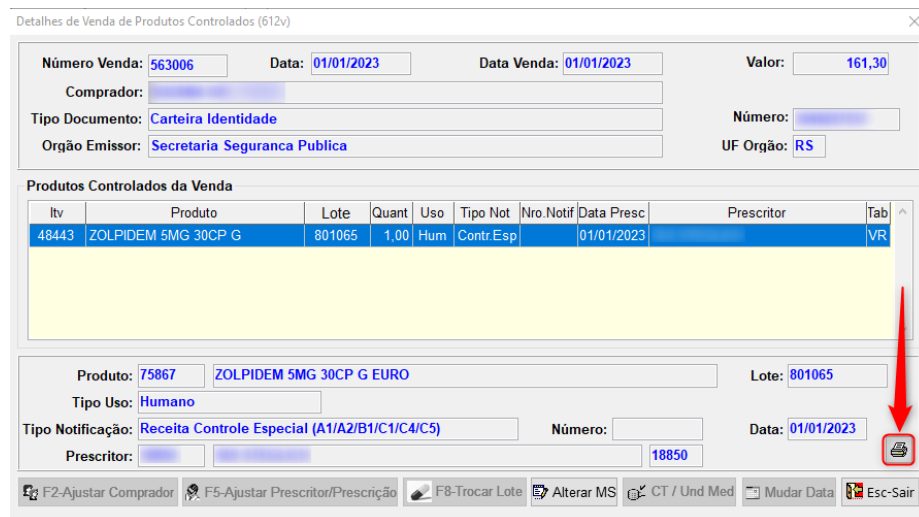
Tutorial reimpressão comprovante dados da receita

1. Acessar o menu “Anvisa-SNGPC/Manutenção de Movimentos”, aplicar os filtros na abrangência e selecionar período da venda em questão, clicar em pesquisar, selecionar o movimento que deseja reimprimir e clicar no botão “F2 – Detalhes”, conforme print:



Sequenc	Nro Venda	Data	Movimento	Código	Descrição	Lote	Quant	Tab	TP	Cif	Env	Ok
30345	563006	01/01/2023	Venda Consumidor	75867	ZOLPIDEM 5MG 30CP G EURO	801065	1,00	VR	CE	C1	S	
30346	563007	01/01/2023	Venda Consumidor	3373	BENZETACIL 1AMP 4ML	819334B	1,00	VR	AM	C1	S	
30347	563042	01/01/2023	Venda Consumidor	107661	AZITROMICINA 500MG 5CP G EMS	2Y1624	1,00	VR	AM		S	
30348	563053	01/01/2023	Venda Consumidor	54688	DESVE 50MG 60CP	769490	1,00	VR	CE	C1	S	
30349	563066	01/01/2023	Venda Consumidor	109695	AMOX+ CLAV DE POTASSIO 400/57MG 70ML PRA1	22J971	1,00	VR	AM		S	
30350	563116	02/01/2023	Venda Consumidor	401	CLONAZEPAM 0,5MG 30CP G MEDLEY	BKP08566	1,00	VR	CE	B1	S	
30351	563155	02/01/2023	Venda Consumidor	2361	ALPRAZOLAM 0,5MG 30CP G GERMED	3B1778	2,00	VR	CE	B1	S	
30352	563156	02/01/2023	Venda Consumidor	97377	METRONIDAZOL GEL VAG G TEUTO	42700069	1,00	VR	AM		S	
30353	563157	02/01/2023	Venda Consumidor	10285	ZOLOFT 50MG 30CP	GE0355	2,00	VR	CE	C1	S	
30354	563160	02/01/2023	Venda Consumidor	1356	HIDANTAL 100MG 25CP	CRA04557	3,00	VR	CE	C1	S	
30355	563164	02/01/2023	Venda Consumidor	111538	QUETIAPINA 25MG 60CP G SANDOZ	LV7256	2,00	VR	CE	C1	S	
30356	563164	02/01/2023	Venda Consumidor	13389	DONEPEZILA 10MG 30CP G TORRENT	BY86H026	2,00	VR	CE	C1	S	
30357	563170	02/01/2023	Venda Consumidor	13258	SULFADIAZINA DE PRATA CR 30G	2143393	1,00	VR	AM		S	
30358	563170	02/01/2023	Venda Consumidor	103471	MOXIFLOXACINO 400MG 5CP G EURO	749840	1,00	VR	AM		S	
30359	563176	02/01/2023	Venda Consumidor	47132	MIRTAZAPINA 30MG 30CP	LX1745	2,00	VR	CE	C1	S	
30360	563177	02/01/2023	Venda Consumidor	103471	MOXIFLOXACINO 400MG 5CP G EURO	797725	1,00	VR	AM		S	

2. Após clicar no botão F2 – Detalhes, abrirá a tela abaixo, onde devemos clicar no botão marcado no print abaixo para reimprimir o comprovante:



Número Venda: 563006 Data: 01/01/2023 Data Venda: 01/01/2023 Valor: 161,30

Comprador: []

Tipo Documento: Carteira Identidade Número: []

Orgão Emissor: Secretaria Segurança Publica UF Orgão: RS

Produtos Controlados da Venda

Itv	Produto	Lote	Quant	Uso	Tipo Not	Nro.Notif	Data Presc	Prescritor	Tab
48443	ZOLPIDEM 5MG 30CP G	801065	1,00	Hum	Contr.Esp		01/01/2023		VR

Produto: 75867 ZOLPIDEM 5MG 30CP G EURO Lote: 801065

Tipo Uso: Humano

Tipo Notificação: Receita Controle Especial (A1/A2/B1/C1/C4/C5) Número: [] Data: 01/01/2023

Prescritor: [] 18850

F2-Ajustar Comprador F5-Ajustar Prescritor/Prescrição F8-Trocar Lote Alterar MS CT / Und Med Mudar Data Esc-Sair