



RECEBEMOS DE G A - MEDICAL LTDA - ME OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.		NF-e Nº2886 SÉRIE:1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 <div>G A - MEDICAL LTDA - ME Rua Professor Jose de Alencar, 233, Galpao Goiabal - 27340-150 Barra Mansa - RJ 2433221590</div>	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <div>1</div> 2886 SÉRIE: 1 FOLHA 1 / 1	CONTROLE DO FISCO 
		CHAVE DE ACESSO 3319 0423 1218 1000 0100 5500 1000 0028 8611 4509 2006
		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora.

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 333190046697878 04/04/2019 08:55:08
INSCRIÇÃO ESTADUAL 86997789	INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.	CNPJ 23.121.810/0001-00

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL FUNDAÇÃO HOSPITAL GERAL DA JAPUIBA		26.830.623/0001-85	04/04/2019
ENDEREÇO Rua Japoranga, 1700	BAIRRO / DISTRITO Japuíba (Cunhambebe)	CEP 23934-055	DATA ENTRADA / SAÍDA 04/04/2019
MUNICÍPIO Angra dos Reis	FONE / FAX 2433686659	UF RJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA ENTRADA / SAÍDA 08:54:35

FATURA / DUPLICATA	
001 03/05/2019 5.587,00	

BASE DE CALCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00		0,00	0,00	0,00	5.587,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.587,00

NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
		9-SEM FRETE				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO	
0				0,000	0,000	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS										ALÍQUOTA				
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE Cálculo	VALOR				
										ICMS	IPI	ICMS %	IPI %	
9001	CAL SODADA	38249971	0102	5102	Kg	10	109,2000	1.092,00	0,00	0,00	0,00	0	0	
EM260	CATETER EMBOLECTOMIA (FOGART) CH 2 - 0,6ml RAWAMED	90183922	0102	5102	UN	5	144,0000	720,00	0,00	0,00	0,00	0	0	
EM380	CATETER EMBOLECTOMIA (FOGART) CH 3 - 0,6ml RAWAMED	90183922	0102	5102	UN	5	144,0000	720,00	0,00	0,00	0,00	0	0	
EM480	CATETER EMBOLECTOMIA (FOGART) CH 4 - 1,2ml RAWAMED	90183922	0102	5102	UN	5	144,0000	720,00	0,00	0,00	0,00	0	0	
EM580	CATETER EMBOLECTOMIA (FOGART) CH 5 - 3,0ml RAWAMED	90183922	0102	5102	UN	5	144,0000	720,00	0,00	0,00	0,00	0	0	
EM680	CATETER EMBOLECTOMIA (FOGART) CH 6 - 4,5ml BCI MEDICAL	90183922	0102	5102	UN	5	144,0000	720,00	0,00	0,00	0,00	0	0	
EM780	CATETER EMBOLECTOMIA (FOGART) CH 7 - 5,0ml BCI MEDICAL	90183922	0102	5102	UN	5	179,0000	895,00	0,00	0,00	0,00	0	0	

CALCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
			0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES		RESERVADO AO FISCO
EMPENHO N: 176/2019 DADOS BANCARIOS PARA DEPOSITO: BANCO DO BRASIL : AG 0469 - 3 CC: 60902 - 1 BANCO SANTANDER: AG: 3044 CC: 13004939 - 4 DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI. PROCON - R DA AJUDA, 5 - RJ (21) 151 ALERJ - R 1 DE MARCO, S/N - RJ (21)2588-1418.		