



| | | |
|--|---|----------------------------------|
| RECEBEMOS DE G A - MEDICAL LTDA - ME OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO. | | NF-e Nº3999 SÉRIE:1 |
| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | |

| | | |
|--|--|---|
|  <div>G A - MEDICAL LTDA - ME Rua Professor Jose de Alencar, 233, Galpao Goiabai - 27340-150 Barra Mansa - RJ 2433221590</div> | DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <div>1</div> 3999 SÉRIE: 1 FOLHA 1 / 2 | CONTROLE DO FISCO  |
| | | CHAVE DE ACESSO 3320 0623 1218 1000 0100 5500 1000 0039 9912 9683 3886 |
| | | 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 333200078931635 15/06/2020 16:19:35 |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL 86997789 | INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST. | CNPJ 23.121.810/0001-00 |

| | | | |
|--|--|---|---|
| DESTINATÁRIO / REMETENTE | | | |
| NOME / RAZÃO SOCIAL FUNDAÇÃO HOSPITAL GERAL DA JAPUIBA | | CNPJ / CPF 26.830.623/0001-85 | DATA EMISSÃO 15/06/2020 |
| ENDEREÇO Rua Japoranga, 1700 | BAIRRO / DISTRITO Japuíba (Cunhambebe) | CEP 23934-055 | DATA ENTRADA / SAÍDA 15/06/2020 |
| MUNICÍPIO Angra dos Reis | FONE / FAX 2433686659 | UF RJ | INSCRIÇÃO ESTADUAL 16:18:58 |

| | | | | |
|-------------------------------|--|--|--|--|
| FATURA / DUPLICATA | | | | |
| 001 15/07/2020 2.228,00 | | | | |

| | | | | | |
|--|--------------------------------|------------------------------|---|-------------------------------------|---|
| BASE DE CALCULO DO ICMS 0,00 | | VALOR DO ICMS 0,00 | BASE DE CALCULO DO ICMS SUBST. 0,00 | VALOR DO ICMS SUBST. 0,00 | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 2.228,00 |
| VALOR DO FRETE 0,00 | VALOR DO SEGURO 0,00 | DESCONTO 0,00 | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00 | VALOR TOTAL DO IPI 0,00 | VALOR TOTAL DA NOTA 2.228,00 |

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

| DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS | | | | | | | | | | | | | |
|-------------------------------|--|----------|-------|------|------|--------|----------------|-------------|---------|-------|------|----------|-------|
| CÓDIGO | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS | NCM/SH | CSOSN | CFOP | UNID | QUANT. | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | BASE | VALOR | | ALÍQUOTA | |
| | | | | | | | | | Cálculo | ICMS | IPI | ICMS % | IPI % |
| 1112 | ZAMMIVAC (DRENO DE SUCCAO) 4,8 MM 14 FR 3/16 ZAMMI | 90183929 | 0102 | 5102 | UN | 20 | 16,1000 | 322,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0 | 0 |
| 1123 | ZAMMIVAC (DRENO DE SUCCAO) 6,4 MM 18 FR 1/4 ZAMMI | 90183929 | 0102 | 5102 | UN | 20 | 16,3000 | 326,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0 | 0 |
| 21840 | *EQUIPO 2 VIAS C/CLAMP P/ INFUSAO (TIPO POLIFIX) | 90189010 | 0102 | 5102 | UN | 2000 | 0,7900 | 1.580,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0 | 0 |

| | | | |
|--------------------------------------|--------------------------|--------------------------|-------------------------------|
| CALCULO DO ISSQN | | | |
| INSCRIÇÃO MUNICIPAL 606304 | VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS | BASE DE CALCULO DO ISSQN | VALOR DO ISSQN 0,00 |

| | |
|---|---------------------------|
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES | RESERVADO AO FISCO |
| EMPENHO N 348/2020 BANCO SANTANDER AG 3044 C/C 13004939-4 NAO INCIDENCIA DE FECF DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI. PROCON RJ - Av. Rio Branco, 25 - 5 andar - Centro, Rio de Janeiro - RJ, 02011-500 - RJ (21) 2216-8632. | |

CARTA DE CORREÇÃO

| | |
|-----------------------------|--|
| RAZÃO SOCIAL DO EMITENTE | G A - MEDICAL LTDA - ME |
| CNPJ DO EMITENTE | 23121810000100 |
| CHAVE DE ACESSO DA NF-E | 33200623121810000100550010000039991296833886 |
| SÉRIE DA NF-E | 1 |
| NÚMERO DA NF-E | 3999 |
| VALOR TOTAL DA NF-E | 2.228,00 |
| DATA DE RECEBIMENTO | 15/06/2020 |
| NÚMERO DA CARTA DE CORREÇÃO | 1 |
| PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO | 333200085134314 |
| DATA DE REGISTRO | 26/06/2020 |

CORREÇÃO

DESCRICAO CORRETA DO TERCEIRO ITEM DA NOTA DISPOSITIVO PARA TRANSFERENCIA DE SOLUCOES PONTA DUPLA - TRANSOFIX

CONDIÇÃO DE USO

A Carta de Correcao e disciplinada pelo paragrafo 1o-A do art. 7o do Convenio S/N, de 15 de dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularizacao de erro ocorrido na emissao de documento fiscal, desde que o erro nao esteja relacionado com: I - as variaveis que determinam o valor do imposto tais como: base de calculo, aliquota, diferenca de preco, quantidade, valor da operacao ou da prestacao; II - a correcao de dados cadastrais que implique mudanca do remetente ou do destinatario; III - a data de emissao ou de saida.