



|  |   |                                  |
|--|---|----------------------------------|
| RECEBEMOS DE G A - MEDICAL LTDA - ME OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO. |   | NF-e<br><b>Nº2003</b><br>SÉRIE:1 |
| DATA DE RECEBIMENTO  | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR |                                  |

|  |  |   |
|--|--|---|
|  <div>G A - MEDICAL LTDA - ME<br/><br/>Rua Professor Jose de Alencar, 233, Galpao<br/><br/>Goiabal - 27340-150<br/>Barra Mansa - RJ<br/>2433221590</div> | <b>DANFE</b><br>DOCUMENTO AUXILIAR<br>DE NOTA FISCAL<br>ELETRÔNICA<br><br>0 - ENTRADA<br>1 - SAÍDA<br><div>1</div><br><b>2003</b><br><br>SÉRIE: 1<br>FOLHA 1 / 1 | CONTROLE DO FISCO<br>                 |
|  |  | CHAVE DE ACESSO<br><b>3318 0523 1218 1000 0100 5500 1000 0020 0310 8701 3167</b>  |
|  |  | Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e<br>www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora. |

|                                       |                              |   |
|---------------------------------------|------------------------------|---|
| NATUREZA DA OPERAÇÃO<br><b>Venda</b>  |                              | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO<br><b>333180073952654 25/05/2018 15:06:16</b> |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL<br><b>86997789</b> | INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST. | CNPJ<br><b>23.121.810/0001-00</b>   |

|   |                                    |   |   |
|---|------------------------------------|---|---|
| <b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b>   |                                    |   |   |
| NOME / RAZÃO SOCIAL<br><b>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARRA MANSA</b> |                                    | CNPJ / CPF<br><b>28.683.712/0001-71</b> | DATA EMISSÃO<br><b>25/05/2018</b>         |
| ENDEREÇO<br><b>Rua Pinto Ribeiro, 205</b>                               | BAIRRO / DISTRITO<br><b>Centro</b> | CEP<br><b>27310-420</b>                 | DATA ENTRADA / SAÍDA<br><b>25/05/2018</b> |
| MUNICÍPIO<br><b>Barra Mansa</b>   | FONE / FAX<br><b>2433258300</b>    | UF<br><b>RJ</b>                         | INSCRIÇÃO ESTADUAL                        |
|   |                                    |   | HORA ENTRADA / SAÍDA<br><b>15:05:51</b>   |

FATURA / DUPLICATA

CALCULO DO IMPOSTO

|                         |                 |               |                                |  |                      |                          |  |
|-------------------------|-----------------|---------------|--------------------------------|--|----------------------|--------------------------|--|
| 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                 | 2.465,40                 |  |
| 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                 | 2.465,40                 |  |

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

|                     |         |       |                 |             |                  |    |                    |  |
|---------------------|---------|-------|-----------------|-------------|------------------|----|--------------------|--|
| 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       |  |
|                     |         |       |                 |             | 0,000            |    | 0,000              |  |

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

| CÓDIGO        | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS               | NCM/SH   | CST  | CFOP | UNID | QUANT. | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | BASE    | VALOR |      | ALÍQUOTA |       |
|---------------|---|----------|------|------|------|--------|----------------|-------------|---------|-------|------|----------|-------|
|               |   |          |      |      |      |        |                |             | Cálculo | ICMS  | IPI  | ICMS %   | IPI % |
| 0075291       | AGUA OXIGENADA 10VL 1L RIOQUIMICA               | 30049099 | 0102 | 5102 | UN   | 12     | 6,3500         | 76,20       | 0,00    | 0,00  | 0,00 | 0        | 0     |
| 0353201       | AGULHA 25X7 C/100 DESCARPACK                    | 90183219 | 0102 | 5102 | CX   | 10     | 6,0000         | 60,00       | 0,00    | 0,00  | 0,00 | 0        | 0     |
| 1100550010030 | ALCOOL LIQUIDO 70% ANTISSEPTICO 1L INDALABOR    | 22071090 | 0102 | 5102 | UN   | 36     | 7,4000         | 266,40      | 0,00    | 0,00  | 0,00 | 0        | 0     |
| 0353601       | AGULHA 40X12 C/100 DESCARPACK                   | 90183219 | 0102 | 5102 | CX   | 90     | 6,0000         | 540,00      | 0,00    | 0,00  | 0,00 | 0        | 0     |
| 354461        | CAMPO OPERATORIO 25X28 ESTERIL C/5 CREMER       | 30059090 | 0102 | 5102 | UN   | 30     | 7,3600         | 220,80      | 0,00    | 0,00  | 0,00 | 0        | 0     |
| 0110601       | MASCARA TRIPLA C/ ELASTICO C/50 DESCARPACK      | 63079010 | 0102 | 5102 | qt   | 50     | 4,8000         | 240,00      | 0,00    | 0,00  | 0,00 | 0        | 0     |
| 0324501       | SERINGA S/ AGULHA 10ML LUER SLIP DESCARPACK     | 90183119 | 0102 | 5102 | UN   | 3000   | 0,2600         | 780,00      | 0,00    | 0,00  | 0,00 | 0        | 0     |
| 0324101       | SERINGA S/ AGULHA 3ML LUER SLIP DESCARPACK      | 90183119 | 0102 | 5102 | UN   | 1500   | 0,1400         | 210,00      | 0,00    | 0,00  | 0,00 | 0        | 0     |
| 266283        | SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL 16 S/ VALVULA EMBRAMED | 90183929 | 0102 | 5102 | UN   | 80     | 0,9000         | 72,00       | 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

|  |  |
|--|--|
| ORDEM DE COMPRA: 25420<br>TATIANA<br>DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.<br>NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI. |  |
|--|--|