



RECEBEMOS DE G A - MEDICAL LTDA - ME OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.		NF-e <b>Nº867</b> SÉRIE:1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

<div><div><div>G A - MEDICAL LTDA - ME</div><div>Rua Moises Braga Lima, 360, loja</div><div>Goiabal - 27340-110</div><div>Barra Mansa - RJ</div><div>2430710095</div></div></div>		<div><div><b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA</div><div>0 - ENTRADA 1 - SAÍDA</div><div><b>867</b></div><div>SÉRIE: 1 FOLHA 1 / 1</div></div>	<div>CONTROLE DO FISCO</div> <div></div> <div>CHAVE DE ACESSO <b>3317 0523 1218 1000 0100 5500 1000 0008 6710 4449 8584</b></div> <div>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora.</div>
NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>Venda</b>		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>333170062604750 16/05/2017 15:36:47</b>	
INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>86997789</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.		CNPJ <b>23.121.810/0001-00</b>

<b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b>			CNPJ / CPF <b>28.683.712/0001-71</b>		DATA EMISSÃO <b>16/05/2017</b>
NOME / RAZÃO SOCIAL <b>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARRA MANSA</b>					
ENDEREÇO <b>Rua Pinto Ribeiro, 205</b>		BAIRRO / DISTRITO <b>Centro</b>		CEP <b>27310-420</b>	DATA ENTRADA / SAÍDA <b>16/05/2017</b>
MUNICÍPIO <b>Barra Mansa</b>	PHONE / FAX <b>2433258300</b>	UF <b>RJ</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>ISENTO</b>		HORA ENTRADA / SAÍDA <b>15:36:09</b>

<b>FATURA / DUPLICATA</b>			
1 16/06/2017 1.271,84	2 16/07/2017 1.271,83		

BASE DE CALCULO DO ICMS <b>0,00</b>		VALOR DO ICMS <b>0,00</b>	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBST. <b>0,00</b>	VALOR DO ICMS SUBST. <b>0,00</b>	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS <b>2.543,67</b>
VALOR DO FRETE <b>0,00</b>	VALOR DO SEGURO <b>0,00</b>	DESCONTO <b>0,00</b>	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS <b>0,00</b>	VALOR TOTAL DO IPI <b>0,00</b>	VALOR TOTAL DA NOTA <b>2.543,67</b>

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE Cálculo	VALOR		ALÍQUOTA	
										ICMS	IPI	ICMS %	IPI %
1110	ZAMMIVAC 4,8MM - 14 3/16 - 50 (DRENO DE SUCCAO)	90183929	0102	5102	UN	5	14,2500	71,25	0,00	0,00	0,00	0	0
1120	ZAMMIVAC 6,4MM - 18 1/4 - 50 (DRENO DE SUCCAO)	90183929	0102	5102	UN	5	14,2500	71,25	0,00	0,00	0,00	0	0
1100	ZAMMIVAC 3,2MM - 10 1/8 - 50 (DRENO DE SUCCAO)	90183929	0102	5102	UN	5	14,2500	71,25	0,00	0,00	0,00	0	0
0373101	FRALDA GERIATRICA EXG C/7 DESCARPACK	96190000	0102	5102	UN	192	8,8500	1.699,20	0,00	0,00	0,00	0	0
0372101	FRALDA GERIATRICA G C/ 8 DESCARPACK	96190000	0102	5102	UN	72	8,7600	630,72	0,00	0,00	0,00	0	0

<b>CALCULO DO ISSQN</b>			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN <b>0,00</b>

<b>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</b> Valor Aprox. dos Tributos R\$ 760,96 Fonte: IBPT DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.		<b>RESERVADO AO FISCO</b>
--	--	---------------------------