



RECEBEMOS DE G A - MEDICAL LTDA - ME OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.		NF-e <b>Nº428</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><b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA</div> <div>0 - ENTRADA 1 - SAÍDA</div> <div>1</div> <div><b>428</b></div> <div>SÉRIE: 1 FOLHA 1 / 1</div>	<div>CONTROLE DO FISCO</div> <div></div> <div>CHAVE DE ACESSO</div> <div><b>3316 1123 1218 1000 0100 5500 1000 0004 2810 3153 6934</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		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	
Venda		333160158535733 30/11/2016 09:57:27	
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.	CNPJ	
86997789		23.121.810/0001-00	

<b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b>			CNPJ / CPF		DATA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL			29.051.216/0001-68		30/11/2016
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE RIO CLARO					
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA / SAÍDA	
Av. Joao Baptista Portugal, 230		Fazenda da Grama	27460-000	30/11/2016	
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA / SAÍDA	
Rio Claro		RJ	ISENTO	09:52:45	

<b>FATURA / DUPLICATA</b>	
1 30/12/2016 1.422,00	

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	1.422,00
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	1.422,00	

<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>						
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 DO PRODUTOS / SERVIÇOS										ALÍQUOTA				
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE Cálculo	VALOR		ICMS %		
										ICMS	IPI	ICMS %	IPI %	
0341001	Seringa c/ agulha 1ML p/insulina 13x0,45 DESCARPACK	90183111	0102	5102	UN	7900	0,1800	1.422,00	0,00	0,00	0,00	0	0	0

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

<b>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</b>		<b>RESERVADO AO FISCO</b>
Valor Aprox. dos Tributos R\$ 173,48 Fonte: IBPT DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.		