



| | | |
|--|---|----------------------------------|
| RECEBEMOS DE G A - MEDICAL LTDA - ME OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO. | | NF-e Nº1479 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> 1479 SÉRIE: 1 FOLHA 1 / 1 | CONTROLE DO FISCO  |
| | | CHAVE DE ACESSO 3317 1223 1218 1000 0100 5500 1000 0014 7910 6677 6949 |
| | | 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 333170169806387 18/12/2017 10:55:23 |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL 86997789 | INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST. | CNPJ 23.121.810/0001-00 |

| | | | | |
|---|---------------------------------|------------------------------------|-------------------------------------|---|
| DESTINATÁRIO / REMETENTE | | CNPJ / CPF | | DATA EMISSÃO |
| NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARRA MANSA | | 28.683.712/0001-71 | | 18/12/2017 |
| ENDEREÇO Rua Pinto Ribeiro, 205 | | BAIRRO / DISTRITO Centro | CEP 27310-420 | DATA ENTRADA / SAÍDA 18/12/2017 |
| MUNICÍPIO Barra Mansa | FONE / FAX 2433258300 | UF RJ | INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO | HORA ENTRADA / SAÍDA 10:55:11 |

| | |
|---------------------------|--|
| FATURA / DUPLICATA | |
| 1 11/01/2018 80,00 | |

| | | | | | |
|--|--------------------------------|------------------------------|---|-------------------------------------|--|
| 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 80,00 |
| 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 80,00 |

| | | | | | | |
|--|---------|---------------------------------------|-------------|----------------------------|------------------------------|--------------------|
| 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 | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO 0,000 | PESO LIQUIDO 0,000 | |

| DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS | | | | | | | | | | BASE | VALOR | | ALÍQUOTA | |
|-------------------------------|---|----------|------|------|------|--------|----------------|-------------|--|---------|-------|------|----------|-------|
| CÓDIGO | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS | NCM/SH | CST | CFOP | UNID | QUANT. | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | | Cálculo | ICMS | IPI | ICMS % | IPI % |
| 99 | ELETRODO ECG ESPUMA, GEL SOLIDO ADULTO/INFANTIL PCT C/50UND SOLIDOR | 90181100 | 0102 | 5102 | CX | 400 | 0,2000 | 80,00 | | 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 ID 52541894.1 MATERIAL ANGIOBARRA VENDEDORA: TATIANA DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI. | RESERVADO AO FISCO |
|---|---------------------------|