



| | | |
|--|---|---------------------------------|
| RECEBEMOS DE G A - MEDICAL LTDA - ME OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO. | | NF-e Nº706 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>DANFE</div> <div>DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA</div> <div>0 - ENTRADA 1 - SAÍDA</div> <div>706</div> <div>SÉRIE: 1</div> <div>FOLHA 1 / 1</div> | <div>CONTROLE DO FISCO</div> <div></div> <div>CHAVE DE ACESSO</div> <div>3317 0323 1218 1000 0100 5500 1000 0007 0610 3911 8037</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 | | 333170033043037 14/03/2017 14:47:54 |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST. | CNPJ | |
| 86997789 | | 23.121.810/0001-00 | |

| | | | | |
|---|------------|--------------------|--------------------|----------------------|
| DESTINATÁRIO / REMETENTE | | CNPJ / CPF | | DATA EMISSÃO |
| NOME / RAZÃO SOCIAL | | 28.683.712/0001-71 | | 14/03/2017 |
| SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARRA MANSA | | | | |
| ENDEREÇO | | BAIRRO / DISTRITO | CEP | DATA ENTRADA / SAÍDA |
| Rua Pinto Ribeiro, 205 | | Centro | 27310-420 | 14/03/2017 |
| MUNICÍPIO | FONE / FAX | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL | HORA ENTRADA / SAÍDA |
| Barra Mansa | 2433258300 | RJ | ISENTO | 14:46:08 |

| | |
|---------------------------|--|
| FATURA / DUPLICATA | |
| 1 14/04/2017 616,00 | |

| | | | | |
|---------------------------|-----------------|--------------------------------|----------------------------|----------------------------|
| 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 | 616,00 |
| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | VALOR TOTAL DO IPI |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| | | | | VALOR TOTAL DA NOTA |
| | | | | 616,00 |

| | | | | | | |
|--|---------|-----------------|-------------|------------------|--------------|--------------------|
| 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 % | |
| 1444 | KIT AVAZAMM 1000ML ZAMMI | 90183929 | 0102 | 5102 | UN | 50 | 12,3200 | 616,00 | 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 |
| Valor Aprox. dos Tributos R\$ 75,15 Fonte: IBPT DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI. | | |