



| | | |
|--|---|----------------------------------|
| RECEBEMOS DE G A - MEDICAL LTDA - ME OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO. | | NF-e Nº3442 SÉRIE:1 |
| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | |

| | | |
|---|--|---|
|  <div>G A - MEDICAL LTDA - ME Rua Professor Jose de Alencar, 233, Galpao Goiabal - 27340-150 Barra Mansa - RJ 2433221590</div> | DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <div>1</div> 3442 SÉRIE: 1 FOLHA 1 / 1 | CONTROLE DO FISCO  |
| | | CHAVE DE ACESSO 3320 0123 1218 1000 0100 5500 1000 0034 4211 1499 0419 |
| | | 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 333200000110233 02/01/2020 09:11:42 |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL 86997789 | INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST. | CNPJ 23.121.810/0001-00 |

| | | | |
|--|--|---------------------------|---|
| DESTINATÁRIO / REMETENTE | | CNPJ / CPF | DATA EMISSÃO |
| NOME / RAZÃO SOCIAL FUNDACAO HOSPITAL GERAL DA JAPUIBA | | 26.830.623/0001-85 | 02/01/2020 |
| ENDEREÇO Rua Japoranga, 1700 | BAIRRO / DISTRITO Japuíba (Cunhambebe) | CEP 23934-055 | DATA ENTRADA / SAÍDA 02/01/2020 |
| MUNICÍPIO Angra dos Reis | FONE / FAX 2433686659 | UF RJ | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
| | | | HORA ENTRADA / SAÍDA 08:59:26 |

| | |
|-------------------------------|--|
| FATURA / DUPLICATA | |
| 001 27/01/2020 1.125,00 | |

| | | | | | |
|--|--------------------------------|------------------------------|---|-------------------------------------|---|
| 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 1.125,00 |
| 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 1.125,00 |

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

| DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS | | | | | | | | | | | | | | |
|-------------------------------|---|----------|-------|------|------|--------|----------------|-------------|---------|-------|------|----------|-------|--|
| CÓDIGO | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS | NCM/SH | CSOSN | CFOP | UNID | QUANT. | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | BASE | VALOR | | ALÍQUOTA | | |
| | | | | | | | | | Cálculo | ICMS | IPI | ICMS % | IPI % | |
| 1451 | *BRONCOZAMM (COLETOR SECRECAO 120ML BRONQUINHO) ZAMMI | 90183929 | 0102 | 5102 | UN | 150 | 7,5000 | 1.125,00 | 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 EMPENHO N : 837/2019 DADOS BANCARIOS PARA DEPOSITO: BANCO DO BRASIL: AG: 0469 - 3 C.c.: 60902 - 1 FALTANDO 30 BRONCOZAMM (COLETOR SECRECAO 120ML BRONQUINHO) ZAMMI Valor Aprox. dos Tributos R\$ 148,50 Fonte: IBPT NAO INCIDENCIA DE FECF DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI. PROCON - R DA AJUDA, 5 - RJ (21) 151 ALERJ - R 1 DE MARCO, S/N - RJ (21)2588-1418. | RESERVADO AO FISCO |
|---|---------------------------|