



RECEBEMOS DE G A - MEDICAL LTDA - ME OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.		NF-e <b>Nº3386</b> 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>	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA  0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <div>1</div> <b>3386</b>  SÉRIE: 1 FOLHA 1 / 1	CONTROLE DO FISCO 
		CHAVE DE ACESSO <b>3319 1223 1218 1000 0100 5500 1000 0033 8615 9586 0856</b>
		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora.

NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>Venda</b>		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>333190172356152 03/12/2019 10:43:20</b>
INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>86997789</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.	CNPJ <b>23.121.810/0001-00</b>

<b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b>		CNPJ / CPF	DATA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL <b>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE RIO CLARO</b>		<b>29.051.216/0001-68</b>	<b>03/12/2019</b>
ENDEREÇO <b>Av. Joao Baptista Portugal, 230</b>		BAIRRO / DISTRITO <b>Fazenda da Grama</b>	CEP <b>27460-000</b>
MUNICÍPIO <b>Rio Claro</b>		FONE / FAX <b>2433321798</b>	UF <b>RJ</b>
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	<b>HORA ENTRADA / SAÍDA</b> <b>10:43:03</b>

<b>FATURA / DUPLICATA</b>	
001 03/01/2020 260,65	

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	260,65
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	260,65

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				0,000	0,000	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS										BASE	VALOR		ALÍQUOTA	
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL		Cálculo	ICMS	IPI	ICMS %	IPI %
5408	EQUIPO INFUSOR 2 VIAS C/CLAMP SOLIDOR	90189010	0102	5102	UN	40	2,1500	86,00		0,00	0,00	0,00	0	0
129H	HEMOSTATICO DE ESPONJA	00000000	0102	5102	UN	35	4,9900	174,65		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
	0,00

<b>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</b>	<b>RESERVADO AO FISCO</b>
EMPENHO N585 DADOS BANCARIOS PARA DEPOSITO BANCO SANTANDER AG: 3044 C/C: 13004939-4 Valor Aprox. dos Tributos R\$ 19,31 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.	