



RECEBEMOS DE G A - MEDICAL LTDA - ME OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.		NF-e <b>Nº1529</b> 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>	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA  0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <div>1</div> <b>1529</b>  SÉRIE: 1 FOLHA 1 / 1	CONTROLE DO FISCO 
		CHAVE DE ACESSO <b>3318 0123 1218 1000 0100 5500 1000 0015 2910 6885 8658</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>333180004186854 10/01/2018 11:39:04</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>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARRA MANSA</b>		<b>28.683.712/0001-71</b>	<b>10/01/2018</b>
ENDEREÇO <b>Rua Pinto Ribeiro, 205</b>	BAIRRO / DISTRITO <b>Centro</b>	CEP <b>27310-420</b>	DATA ENTRADA / SAÍDA <b>10/01/2018</b>
MUNICÍPIO <b>Barra Mansa</b>	FONE / FAX <b>2433258300</b>	UF <b>RJ</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>ISENTO</b>
			HORA ENTRADA / SAÍDA <b>11:38:46</b>

<b>FATURA / DUPLICATA</b>	
1 02/02/2018 44,90	

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	44,90
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	44,90

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	

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE Cálculo	VALOR		ALÍQUOTA	
										ICMS	IPI	ICMS %	IPI %
329	TUBO (CANULA) DE TRAQUEOSTOMIA 7.5 C/ BALAO SOLIDOR	90183929	0102	5102	UN	1	15,8000	15,80	0,00	0,00	0,00	0	0
330	TUBO (CANULA) DE TRAQUEOSTOMIA 8.0 C/ BALAO SOLIDOR	90183929	0102	5102	UN	1	15,8000	15,80	0,00	0,00	0,00	0	0
359862	EXTENSOR 120CM LUER LOCK (TIPO POLIFIX) EMBRAMED	90189010	0102	5102	UN	10	1,3300	13,30	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>
VENDEDORA: TATIANA DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.	