

Recebemos de CAF - COMERCIO E LOCACAO DE EQUIPAMENTOS MEDI os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado		NF-e Nº. 5761 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	



**CAF - COMERCIO E LOCACAO DE EQUIPAMENTOS MEDICOS E HOSPITALA**  
AV OROSIMBO MAIA, 921  
VILA ITAPURA  
CAMPINAS - SP  
13023-002 - (019)3305-2645


Soluções em equipamentos médicos e hospitalares

**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada  
1 - Saída

Nº. 5761 Fls.1/1  
**SÉRIE 1**

CONTROLE DO FISCO



NATUREZA DA OPERAÇÃO	VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS, DESTINADA A		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	135200480416933
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.SUBST.TRIBUTARIO	CNPJ	CHAVE DE ACESSO DA NF-e CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR	
795.719.662.115		24.848.572/0001-93	<b>35.2006.24.848.572/0001-93-55-001-000.005.761-161.138.410-2</b>	

**DADOS DO DESTINATÁRIO / REMETENTE**

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF		DATE DE EMISSÃO
OPERACAO AMAZONIA NATIVA		93.017.325/0001-68		13/06/2020
ENDEREÇO		BAIRRO	CEP	DATA DE SAÍDA / ENTRADA
AV IPIRANGA, 97		GOIABEIRAS	78032-035	13/06/2020
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
CUIABA	(066)98120-2781	MT		09:49

**FATURA**

--	--	--	--	--

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
*****	*****	0,00	0,00	7.713,20
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL DA NOTA				<b>7.713,20</b>

**TRANSPORTADORA / VOLUMES TRANSPORTADOS**

NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
*****		9 - Sem Frete	*****	*****	*****	*****
ENDEREÇO		MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
*****		*****	*****	*****		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO - SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UM	QUANT	V.UNITÁRIO	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALQ. ICMS	ALQ. IPI
3757	CATETER NASAL ADULTO SALTER LABS	90183929	1102	6108	UN	168	23,00	3.864,00	*****	*****	0,00	0,00	0,00
4544	CATETER NASAL PEDIATRICO SALTER LABS	90183929	0102	6108	UN	30	25,00	750,00	*****	*****	0,00	0,00	0,00
4545	COPO UMIDIFICADOR PARA OXIGENIOTERAPIA BUBBLE 400ML MORIYA HB2401	90192010	0102	6108	UN	13	47,00	611,00	*****	*****	0,00	0,00	0,00
4546	EXTENSAO DE OXIGENIO C/ CONECTOR 7M SALTER LABS	90183929	1102	6108	UN	39	40,00	1.560,00	*****	*****	0,00	0,00	0,00
01006074118003	MASCARA DE MEDIA CONCENTRACAO COM TUBO DE SEGURANCA SALTER LABS ADULTO	90192090	1102	6108	UN	39	23,80	928,20	*****	*****	0,00	0,00	0,00

**CÁLCULO DO ISSQN**

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	JNEVES	RESERVADO AO FISCO
Valor aproximado de tributos: R\$ 2.367,93 - Fonte: IBPT Conta Número: 47077 - Módulo DELIVERY Permite o aproveitamento do crédito de ICMS no valor de R\$ 231,40; correspondente à alíquota de 3,00%, nos termos do art. 23 da LC 123.		