

Recebemos de CAF - COMERCIO E LOCACAO DE EQUIPAMENTOS MEDI os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado		NF-e Nº. 5771 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. 5771 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 135200484478729		
INSCRIÇÃO ESTADUAL 795.719.662.115	INSC.SUBST.TRIBUTARIO	CNPJ 24.848.572/0001-93	CHAVE DE ACESSO DA NF-e CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR 35.2006.24.848.572/0001-93-55-001-000.005.771-171.138.418-6

DADOS DO DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL OPERACAO AMAZONIA NATIVA		CNPJ / CPF 93.017.325/0001-68		DATE DE EMISSÃO 15/06/2020
ENDEREÇO AV IPIRANGA, 97		BAIRRO GOIABEIRAS	CEP 78032-035	DATA DE SAÍDA / ENTRADA 15/06/2020
MUNICÍPIO CUIABA	FONE / FAX (066)98120-2781	UF MT	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA 13:47

FATURA

--	--	--	--	--

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS *****	VALOR DO ICMS *****	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 3.017,40
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
TOTAL DA NOTA				3.017,40

TRANSPORTADORA / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL *****		FRETE POR CONTA 9 - Sem Frete	CÓDIGO ANTT *****	PLACA DO VEÍCULO *****	UF *****	CNPJ/CPF *****
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
4544	CATETER NASAL PEDIATRICO SALTER LABS	90183929	0102	6108	UN	35	25,00	875,00	*****	*****	0,00	0,00	0,00
4545	COPO UMIFICADOR PARA OXIGENIOTERAPIA BUBBLE 400ML MORIYA HB2401	90192010	0102	6108	UN	39	47,00	1.833,00	*****	*****	0,00	0,00	0,00
3698	MASCARA DE MEDIA CONCENTCACAO ADULTO BESMED	90192010	1102	6108	UN	13	23,80	309,40	*****	*****	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Valor aproximado de tributos: R\$ 893,65 - Fonte: IBPT Conta Número: 47126 - Módulo DELIVERY Permite o aproveitamento do crédito de ICMS no valor de R\$ 90,52; correspondente à alíquota de 3,00%, nos termos do art. 23 da LC 123.	JNEVES	RESERVADO AO FISCO
--	--------	--------------------