


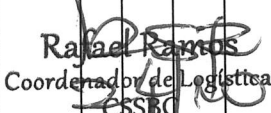
<b>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</b>  <b>GC MEDICAL</b> <small>GC MEDICAL IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS E EQUIPAMENTOS PARA SAÚDE LTDA  Avenida Atlântica, 960 - Vila Valparaíso - CEP 09060-001 - Santo André/SP  Tel.: (11) 4422-9010 - E-mail: comercial@gcmedical.com.br</small>		<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1-SAÍDA <b>1</b> <b>000.034.621</b> <b>SÉRIE 1</b> <b>FOLHA 1/1</b>	 <b>CHAVE DE ACESSO</b> 3523 1010 8245 4700 0165 5500 1000 0346 2110 6231 7808 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora
<b>NATUREZA DA OPERAÇÃO</b> <b>VENDA</b>		<b>PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO</b> <b>135231768969777 18/10/2023 15:46:49</b>	
<b>INSCRIÇÃO ESTADUAL</b> 626.778.849.113	<b>INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.</b>	<b>CNPJ</b> 10.824.547/0001-65	


<b>DESTINATÁRIO</b> <b>NOME / RAZÃO SOCIAL</b> <b>FUNDAÇÃO DO ABC</b>		<b>CNPJ</b> <b>57.571.275/0025-70</b>	<b>DATA DA EMISSÃO</b> <b>18/10/2023</b>
<b>ENDEREÇO</b> <b>DOS ALVARENGAS, 1001</b>		<b>BAIRRO / DISTRITO</b> <b>ASSUNCAO</b>	<b>CEP</b> <b>09850-550</b>
<b>MUNICÍPIO</b> <b>SAO BERNARDO DO CAMPO</b>	<b>UF</b> <b>SP</b>	<b>FONE / FAX</b>	<b>INSCRIÇÃO ESTADUAL</b>
		<b>HORA DA SAÍDA</b>	

<b>FATURA / DUPLICATA</b>							
<b>PARCELAS</b> 001 28/11/2023 1.198,74							
<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>							
<b>BASE CÁLC ICMS</b> 291,04	<b>VALOR ICMS</b> 52,39	<b>BASE CÁLC ICMS ST</b> 0,00	<b>VALOR ICMS ST</b> 0,00	<b>TOTAL DOS PRODUTOS</b> 1.198,74			
<b>VALOR FRETE</b> 0,00	<b>VALOR SEGURO</b> 0,00	<b>VALOR DESCONTO</b> 0,00	<b>OUTRAS DESP</b> 0,00	<b>VALOR IPI</b> 0,00	<b>VALOR APROX TRIB</b> 57,12	<b>TOTAL DA NOTA</b> <b>1.198,74</b>	

<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>								
<b>NOME / RAZÃO SOCIAL</b> <b>GC MEDICAL</b>				<b>FRETE POR CONTA</b> 0-Remetente	<b>CÓDIGO ANTT</b>	<b>PLACA DO VEIC</b>	<b>UF</b> SP	<b>CNPJ</b> 10.824.547/0001-65
<b>ENDEREÇO</b> <b>ATLANTICA 960</b>				<b>MUNICÍPIO</b> <b>SANTO ANDRE</b>		<b>UF</b> SP	<b>INSCRIÇÃO ESTADUAL</b> 626.778.849.113	
<b>QUANTIDADE</b>	<b>ESPECIE</b>	<b>MARCA</b>	<b>NUMERAÇÃO</b>	<b>PESO BRUTO</b>		<b>PESO LIQUIDO</b>		

<b>DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS</b>												
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
132135	ARRUELA CIRCULAR P/USO 3,5/4,0 Registro ANVISA: 10209780034 Lote: (2) 86278	90211020	040	5102	UN	2	49,28	98,56	0,00	0,00		4,14
32340	PARAFUSO CANULADO 4,5X40 Registro ANVISA: 10209780045 Lote: (2) 64184	90211020	040	5102	UN	2	404,57	809,14	0,00	0,00		33,98
FC1,5150	FIO GUIA CALIBRADO 1,5X150MM Registro ANVISA: 80521210012 Lote: (2) 16356	90189099	000	5102	PC	2	145,52	291,04	291,04	52,39	18	19,00

  
**Rafael Ramos**  
Coordenador de Logística  
CSBC

<b>DADOS ADICIONAIS</b> <b>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</b> Retencao de IR cfe Instrucao Normativa no 2.145 de 26 de junho de 2023 , alterando a Instrucao Normativa RFB no 1234/2012. <b>RETENCAO DE TRIBUTOS: IRRF-BASE 1.198,74 1,20%=R\$ 14,38</b> Paciente: ANTONIO ALVES DA SILVA Data cirurgia: 09/10/2023 Medico...: DR. FELIPE MARQUES ALENCAR Pl.saude: SUS Nr.plano: SUS OC: 124971 SOLICITACAO: 81569 ICMS ISENTA CONFORME ART. 14 e 16 ANEXO I DO RICMS CONVENIO ICMS 01/99 e 126/10 CONTRATO 058/2021 PROCESSO 031/2021 - DESPESA CUSTEADA COM RECURSOS DO CONTRATO DE GESTAO SS No001/2022, FIRMADO COM O MUN. DE S. B. DO CAMPO BANCO ITAU (341)AG: 3094 CC.: 40.000-3 CNPJ:10.824.547/0001-65 REPRESENTANTE: 001 VL A-132.891 Lei Federal 12.741/12 Valor aproximado dos tributos: R\$ 57,12 Valor aliquota 4,77 % Fonte: IBPT/2017	<b>RESERVADO AO FISCO</b>  <b>Rogério Campói</b> OPME HC 23-10-23
---	--

<b>RECEBEMOS DE GC MEDICAL IMP E DIST DE PROD E EQUIP P SAUDE LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 000.034.621. EMISSÃO: 18/10/2023 VALOR TOTAL: 1.198,74 DESTINATÁRIO: FUNDAÇÃO DO ABC - DOS ALVARENGAS, 1001, ASSUNCAO, 09850-550-SAO BERNARDO DO CAMPO-SP</b>		<b>NF-e</b> <b>000.034.621</b> <b>SÉRIE 1</b>
<b>DATA DO RECEBIMENTO</b>	<b>IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR</b>	