

<b>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</b> <b>RS MED LTDA</b> RUA ABAETE, 526 - BONFIM - CEP:31210-390 - BELO HORIZONTE - MG TEL: (31)3271-4276 www.rsmed.com.br		<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA <b>1</b> 1 - SAÍDA Nº 000012727 FL. 1 / 1 SÉRIE 001		 CHAVE DE ACESSO 3120 1003 8401 8900 0119 5500 1000 0127 2710 9102 0205 Consulta de autenticidade no portal nacional de NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
<b>NATUREZA DE OPERAÇÃO</b> VENDA DE PRODUCAO DO ESTABELECIMENTO DESTINADA A N/		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 131203855001258 09/10/2020 09:23:38		S.A.F. 40 FOLHA PROCESSO 7543/20 ESCADURA	
<b>INSCRIÇÃO ESTADUAL</b> 0620901920010		<b>INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB</b>		<b>CNPJ / CPF</b> 03.840.189/0001-19	

<b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b> NOME / RAZÃO SOCIAL 001512-MUNICIPIO DE BOA VISTA				<b>CNPJ / CPF</b> 05.943.030/0001-55		<b>DATA DA EMISSÃO</b> 09/10/2020	
<b>ENDEREÇO</b> R GENERAL PENHA BRASIL, SN			<b>BAIRRO / DISTRITO</b> SAO FRANCISCO		<b>CEP</b> 69301-440		<b>DATA SAÍDA / ENTRADA</b>
<b>MUNICÍPIO</b> BOA VISTA		<b>FONE / FAX</b> (95)3224-8988		<b>UF</b> RR	<b>INSCRIÇÃO ESTADUAL</b> 240126675		<b>HORA DA SAÍDA</b>

<b>INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA</b> NOME / RAZÃO SOCIAL				<b>CNPJ / CPF</b> 05.943.030/0001-55		<b>INSCRIÇÃO ESTADUAL</b>	
<b>ENDEREÇO</b> AV CAPITAO JULIO BEZERRA, 1150			<b>BAIRRO / DISTRITO</b> SAO FRANCISCO		<b>CEP</b> 69305-025		<b>TELEFONE / FAX</b>
<b>MUNICÍPIO</b> BOA VISTA		<b>UF</b> RR		<b>INSCRIÇÃO ESTADUAL</b>			

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	08/11/2020	19.890,00									

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>		BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE CÁLC. ICMS SUBST.		VALOR DO ICMS SUBST.		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
		19.890,00		1.392,30		0,00		0,00		4.805,42		19.890,00	
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		OUTRAS DESP. ACESS		VALOR DO IPI		VALOR TOTAL DA NOTA			
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		19.890,00			

<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b> RAZÃO SOCIAL TECNOLOGBR LOGISTICA E TRANSPORTES				<b>FRETE POR CONTA</b> 0 - REMETENTE		<b>CÓDIGO ANTT</b>	<b>PLACA DO VEÍCULO</b>	<b>UF</b>	<b>CNPJ / CPF</b> 18.223.205/0001-00	
<b>ENDEREÇO</b> RUA LAMARTINE SILVA PAIVA, 314			<b>MUNICÍPIO</b> POUSO ALEGRE		<b>UF</b> MG	<b>INSCRIÇÃO ESTADUAL</b> 0029397650025				
<b>QUANTIDADE</b> 20	<b>ESPÉCIE</b> CAIXA	<b>MARCA</b>	<b>NUMERAÇÃO</b>	<b>PESO BRUTO</b> 140,000		<b>PESO LÍQUIDO</b> 140,000				

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
24	ESPACADOR MAXX CHAMBER EAN: 7892306210091 L:63 - MI Q:254 F:02/09/2020 L:64 - MI Q:746 F:15/09/2020	90192020	000	6107	UN	1.000,000	19,89	0,00	19.890,00	19.890,00	1.392,30	0,00	7,00	0,00

**CONDIÇÕES DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**  
 DIFAL DA UF DESTINO: R\$ 1.989,00  
 VLR. APROXIMADO DOS TRIBUTOS: 4.805,42 (24,16%) - FEDERAL: 1.225,22 (6,16%) - ESTADUAL: 3.580,20 (18,00%) - FONTE:  
 IBPT/EMPRESOMETRO.COM.BR (02C353)  
 ENTREGA: AV CAPITAO JULIO BEZERRA, 1150 - SAO FRANCISCO - BOA VISTA/RR - 69305025  
 COBRANCA: R GENERAL PENHA BRASIL, SN - SAO FRANCISCO - BOA VISTA/RR - 69301440

<b>DADOS ADICIONAIS</b> INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES INSCRIÇÃO SUFRAMA: 200317628 FATURA/DUPLICATAS: 012727/1 08/11/2020 R\$ 19.890,00 EMEPNHO 1826 PROCESSO 7543/2020/ADM HORARIO DE ENTREGA 08:00 AS 11:30H E 14:00 AS 17:30H TRIBUTOS: IPI - DECRETO: 7212 DE 2010 (ART 95) CAIXA ECONOMICA FEDERAL AGENCIA 0935 CONTA 1995-8 OPERACAO 003 ENDEREÇO DE ENTREGA: AV CAPITAO JULIO BEZERRA, 1150 - SAO FRANCISCO - BOA VISTA/RR - 69.305-025 VALORES TOTAIS DO ICMS INTERESTADUAL:		RESERVADO AO FISCO	
---	--	--------------------	--

Certificamos o recebimento do material de acordo com atesto fiscal do contrato.

CIENTE

Em: 30/11/2020

Alciney Lima da Silva  
Diretor do Departamento de  
Gestão do Patrimônio e  
Suprimentos-DGPS

Atesto do Fiscal  
Data 06/11/2020  
Rafaelto Amador

Atesto do Fiscal  
Data 06/11/2020  
Ronan Sales Farias  
Farmacêutico  
CRF 346 - RR

COMISSÃO DE RECEBIMENTO  
Em: 06/11/2020

ASSINATURA

José Serra Júnior  
Coordenador de Estoque/SAF  
Matrícula: 44023

COMISSÃO DE RECEBIMENTO  
Em: FÉRIAS

ASSINATURA

COMISSÃO DE RECEBIMENTO  
Em: 08/11/2020


Caetano Heloisa dos Santos Leite Bino  
ASSINATURA

## CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA

Não possui valor fiscal. Simples representação do evento indicado abaixo.  
CONSULTE A AUTENTICIDADE NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA.



### NOTA FISCAL ELETRÔNICA

MODELO 55	SÉRIE 001	NÚMERO 000.012.727	MÊS / ANO DA EMISSÃO 10/20	
CHAVE DE ACESSO 3120 1003 8401 8900 0119 5500 1000 0127 2710 9102 0205				

### CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA

ORGAO 31	AMBIENTE PRODUÇÃO	DATA / HORA DO EVENTO 12/11/2020 15:16:15	
EVENTO 110110	DESCRIÇÃO DO EVENTO Carta de Correcao	SEQUÊNCIA DO EVENTO 1	VERSÃO DO EVENTO 1
STATUS 135 - Evento registrado e vinculado a NF-e		PROTOCOLO 131203903233025	DATA / HORA DO REGISTRO 12/11/2020 15:16:28

### EMITENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL RS MED LTDA		CNPJ / CPF 03.840.189/0001-19	
ENDEREÇO RUA ABAETE, 526		BAIRRO / DISTRITO BONFIM	CEP 31210-390
MUNICÍPIO BELO HORIZONTE	FONE / FAX (31)3271-4276	UF MG	INSCRIÇÃO ESTADUAL 0620901920010

### DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL 001512-MUNICIPIO DE BOA VISTA		CNPJ / CPF 05.943.030/0001-55	
ENDEREÇO R GENERAL PENHA BRASIL, SN		BAIRRO / DISTRITO SAO FRANCISCO	CEP 69301-440
MUNICÍPIO BOA VISTA	FONE / FAX (95)3224-8988	UF RR	INSCRIÇÃO ESTADUAL 240126675

### CONDIÇÕES DE USO

A Carta de Correcao e disciplinada pelo paragrafo 1o-A do art. 7o do Convenio S/N, de 15 de dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularizacao de erro ocorrido na emissao de documento fiscal, desde que o erro nao esteja relacionado com:  
I - as variaveis que determinam o valor do imposto tais como: base de calculo, aliquota, diferenca de preco, quantidade, valor da operacao ou da prestacao  
II - a correcao de dados cadastrais que implique mudanca do remetente ou do destinatario  
\*\*\* - a data de emissao ou de saida.

### CORREÇÃO

DESTINATARIO/REMETENTE ONDE SE LE: MUNICIPIO DE BOA VISTA - LEIA-SE: MUNICIPIO DE BOA VISTA/PREFEITURA MUNICIPAL  
INFORMACOES COMPLEMENTARES VALIDADE DO PRODUTO ESPACADOR MAXX CHAMBER: INDETERMINADA

EM BRANCO