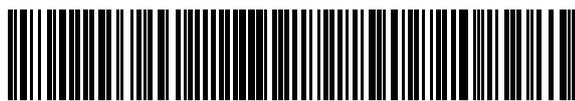


DATA DE RECEBIMENTO	NOME DO RECEBEDOR (por extenso)	NUM DO RG	ASSINATURA (idêntica ao RG)
---------------------	---------------------------------	-----------	-----------------------------

<b>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</b>  <b>COMERCIAL DIMEL LTDA</b> RUA CARAMURU, 791 SAUDE - 04138-002 SAO PAULO - SP Fone/Fax: (11) 2884-3883	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <b>Nº. 000.065.726</b> <b>Série 001</b> Folha 1/1			
		CHAVE DE ACESSO <b>3517 0158 6843 7400 0153 5500 1000 0657 2610 0062 0630</b> 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 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>135170016995208 - 10/01/2017 11:25:56</b>		
NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDA DE MERCADORIA D.E</b>		INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>112073347118</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ <b>58.684.374/0001-53</b>

<b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b>		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL <b>ARCONTERMA AR CONDICIONADO LTDA</b>		<b>55.381.701/0001-00</b>	<b>10/01/2017</b>
ENDEREÇO <b>RUA CAPUTIRA, 66</b>	BAIRRO / DISTRITO <b>MIRANDOPOLIS</b>	CEP <b>04052-070</b>	DATA DA SAÍDA <b>10/01/2017</b>
MUNICÍPIO <b>SAO PAULO</b>	UF <b>SP</b>	FONE / FAX <b>(11) 5584-6699</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>112137949112</b>
		HORA DA SAÍDA <b>11:26:55</b>	

<b>FATURA / DUPLICATA</b>
Num. <b>65726/1-1</b>
Venc. <b>07/02/2017</b>
Valor <b>R\$ 228,00</b>

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS S.T.	VALOR APROX TRIB	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>54,30</b>	<b>228,00</b>
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DO IPI DEVOLVIDO
<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>
					VALOR TOTAL DA NOTA <b>228,00</b>

<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>		FRETE POR CONTA <b>(0) Emitente</b>	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
NOME / RAZÃO SOCIAL						
ENDEREÇO			MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE <b>0</b>	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CÓDIGO DE BARRAS	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS
710099	CONDUITE HIPERFLEX 1/2 X 25 COFLEX Trib aprox R\$: 13,26 Federal - 41,04 Estadual - Fonte: IBPT W7m9E1		39173900	060	5405	MT	150,000	1,5200	228,00	0,00	0,00		0,00

<b>DADOS ADICIONAIS</b>	<b>RESERVADO AO FISCO</b>
<b>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</b> Inf. Contribuinte: PIS R\$ 1,48 COFINS R\$ 6,84 Imposto Retido por Substituição Tributária: Base de Cálculo: R\$ 166,58 - Valor: R\$ 14,99 IMP. RECOLHIDO P/SUBSTITUIÇÃO-ART.313Q/313S/313Y/313Z17-DECR.45490/2000 RICMS Vendedor: 120-EDILEUZA Orçamento Nr: 49956 PAF-ECF MD-5: 50a9e90c6ae793535e0ecd1068b9489 PEDIDO 122	