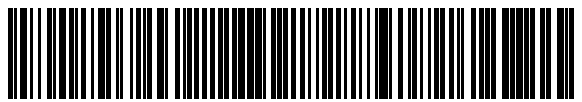


**COMERCIAL DIMEL LTDA**RUA CARAMURU, 791
SAUDE - 04138-002
SAO PAULO - SP Fone/Fax: (11) 2884-3883**DANFE**
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica0 - ENTRADA
1 - SAÍDA**1****Nº. 000.069.438**
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO

3517 0758 6843 7400 0153 5500 1000 0694 3810 0064 3023Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135170419969101 - 04/07/2017 17:37:29

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA D.E

INSCRIÇÃO ESTADUAL

112073347118

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

58.684.374/0001-53

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

HOSPITAL ALEMAO OSWALDO CRUZ

CNPJ / CPF

60.726.502/0001-26

DATA DA EMISSÃO

04/07/2017

ENDEREÇO

RUA JOAO JULIAO, 331

BAIRRO / DISTRITO

PARAISO

CEP

01323-903

DATA DA SAÍDA

04/07/2017

MUNICÍPIO

SAO PAULO

UF

SP

FONE / FAX

(11) 3549-0000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

17:35:56

FATURA / DUPLICATA

Num. **69438/1-1**
Venc. **01/08/2017**
Valor **R\$ 780,00**

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5,07	780,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	23,40	780,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

(0) Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

0

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
48460119	CABO PP FLEXICOM 4 X 2,5MM (B) COBRECOM Nr Pedido: 266895 Seq.: 0 Trib aprox R\$: 104,91 Federal - 195,00 Estadual - Fonte: IBPT/empresometro.com.br M2L5P8	85444900	060	5405	MT	200,000	3,9000	780,00	0,00	0,00		0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: PIS R\$ 5,07 COFINS R\$ 23,40
IMP. RECOLHIDO P/SUBSTITUICAO-ART.313Q/313S/313Y/313Z17-DECR.45490/2000 RICMS
Vendedor: 16292-EDGARD APARECIDO PASSAMAI
Orcamento Nr: 80756
PAF-ECF MD-5: 50a9e90c6ae793535e0ecd1068b9489 Email do Destinatário: NFEITOSA@HAOC.COM.BR
Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 299,91

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE COMERCIAL DIMEL LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO.
EMISSÃO: 04/07/2017 VALOR TOTAL: R\$ 780,00 DESTINATÁRIO: HOSPITAL ALEMAO OSWALDO CRUZ - RUA JOAO JULIAO, 331 PARAISO SAO PAULO-SP

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e**Nº. 000.069.438**
Série 001