

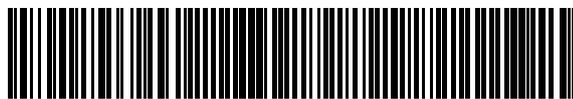

COMERCIAL DIMEL LTDA

 RUA CARAMURU, 791
 SAUDE - 04138-002
 SAO PAULO - SP Fone/Fax: (11) 2884-3883

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota
 Fiscal Eletrônica

 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

1

 Nº. 000.070.027
 Série 001
 Folha 1/1


CHAVE DE ACESSO

3517 0758 6843 7400 0153 5500 1000 0700 2710 0031 0153

 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA D.E

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135170477635570 - 28/07/2017 11:49:24

INSCRIÇÃO ESTADUAL

112073347118

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

58.684.374/0001-53
DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

VISO CLINICA DE OFTALMOLOGIA LTDA

CNPJ / CPF

50.951.128/0001-09

DATA DA EMISSÃO

28/07/2017

ENDEREÇO

RUA ESTADOS UNIDOS, 450

BAIRRO / DISTRITO

JARDINS

CEP

01427-000

DATA DA SAÍDA

28/07/2017

MUNICÍPIO

SAO PAULO

UF

SP

FONE / FAX

(11) 3052-1001

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

11:49:09
FATURA / DUPLICATA

 Num. 70027/1-1
 Venc. 25/08/2017
 Valor R\$ 371,70

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 | 2,41 | 371,70 |
| 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 | 11,15 | 371,70 |

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

| NOME / RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ / CPF |
|---------------------|---------------------|-------------|--------------------|------------|--------------|
| | (0) Emitente | | | | |
| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL | | |
| | | | | | |
| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
| 0 | | | | | |

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 |
|----------------|---|----------|-------|------|----|--------|------------|-------------|-------------|------------|-----------|------------|-----------|
| 95308033 | LAMPADA FLUOR LED ST8 20W 6500K BIV OSRAM Trib aprox R\$: 64,86 Federal - 44,60 Estadual - Fonte: IBPT/empresometro.com.br M2L5P8 | 85437099 | 060 | 5405 | PC | 10,000 | 37,1700 | 371,70 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 | |

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

 Inf. Contribuinte: PIS R\$ 2,41 COFINS R\$ 11,15
 IMP. RECOLHIDO P/SUBSTITUICAO-ART.313Q/313S/313Y/313Z17-DECR.45490/2000 RICMS
 Vendedor: 113-SHIGUETO
 Orcamento Nr: 85236
 PAF-ECF MD-5: 50a9e90c6ae793535e0ecdc1068b9489 Email do Destinatário: FATURAMENTO@VISOCLINICA.COM.BR
 Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 109,46

RESERVADO AO FISCO

 RECEBEMOS DE COMERCIAL DIMEL LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO.
 EMISSÃO: 28/07/2017 VALOR TOTAL: R\$ 371,70 DESTINATÁRIO: VISO CLINICA DE OFTALMOLOGIA LTDA - RUA ESTADOS UNIDOS, 450 JARDINS
 SAO PAULO-SP

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.070.027
Série 001