

**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

**0**

Nº. **000.071.203**  
Série **001**  
Folha **1/1**



CHAVE DE ACESSO

**3517 0958 6843 7400 0153 5500 1000 0712 0310 0082 7807**

Consulta 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

**135170602085460 - 19/09/2017 09:18:53**

NATUREZA DA OPERAÇÃO

**DEVOLUCAO DE VENDA ST**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

**112073347118**

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

**58.684.374/0001-53****DESTINATÁRIO / REMETENTE**

NOME / RAZÃO SOCIAL

**CENTRO MEDICO ESPECIALIZADO S/C LTDA**

CNPJ / CPF

**50.958.990/0001-43**

DATA DA EMISSÃO

**19/09/2017**

ENDEREÇO

**R ECA DE QUEIROS, 391**

BAIRRO / DISTRITO

**PARAISO**

CEP

**04011-032**

DATA DA SAÍDA

**19/09/2017**

MUNICÍPIO

**SAO PAULO**

UF

**SP**

FONE / FAX

**(11) 5088-6699**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

**09:18:12****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
<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,15</b>	<b>24,50</b>
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,73</b>	<b>24,50</b>

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

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

**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
95311117	CHAVE SELETORA TENSAO 110/220V	82041100	060	1411	PC	5,000	4,9000	24,50	0,00	0,00		0,00	

**DADOS ADICIONAIS****INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

Inf. Contribuinte: Referente a Nota Fiscal Eletronica nr 70375/1  
PIS R\$ 0,15 COFINS R\$ 0,73  
PAF-ECF MD-5: 50a9e90c6ae793535e0ecd1068b9489 Email do Destinatário: MANUTENCAO@HSAORAFANEL.COM.BR  
COMPRAS2@HSAORAFANEL.COM.BR  
FINA

**RESERVADO AO FISCO**

RECEBEMOS DE CENTRO MEDICO ESPECIALIZADO S/C LTDA - R ECA DE QUEIROS, 391 - PARAISO SAO PAULO-SP OS PRODUTOS E/OU  
SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 19/09/2017 VALOR TOTAL: R\$ 24,50 DESTINATÁRIO:  
COMERCIAL DIMEL LTDA

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

**NF-e**

**Nº. 000.071.203**  
**Série 001**