


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

|   |   |   |
|---|---|---|
| <b>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</b><br><br><b>COMERCIAL DIMEL LTDA</b><br>RUA CARAMURU, 791<br>SAUDE - 04138-002<br>SAO PAULO - SP Fone/Fax: (11) 2884-3883 | <b>DANFE</b><br>Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica<br>0 - ENTRADA<br>1 - SAÍDA<br><b>Nº. 000.074.997</b><br><b>Série 001</b><br>Folha 1/1 | <br>CHAVE DE ACESSO<br><b>3518 0358 6843 7400 0153 5500 1000 0749 9710 0084 0267</b>                                    |
|   |   | Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e<br>www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora<br>PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO<br><b>135180163189840 - 09/03/2018 15:31:25</b> |
| NATUREZA DA OPERAÇÃO<br><b>VENDA DE MERCADORIA D.E</b>  |   | CNPJ<br><b>58.684.374/0001-53</b>   |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL<br><b>112073347118</b>   | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.  |   |

|  |                                       |                                     |   |
|--|---------------------------------------|-------------------------------------|---|
| <b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b>                  |                                       | CNPJ / CPF                          | DATA DA EMISSÃO                             |
| NOME / RAZÃO SOCIAL<br><b>COND EDIF HIMAWARI</b> |                                       | <b>12.988.371/0001-02</b>           | <b>09/03/2018</b>                           |
| ENDEREÇO<br><b>RUA CASTRO ALVES, 355</b>         | BAIRRO / DISTRITO<br><b>ACLIMACAO</b> | CEP<br><b>01532-001</b>             | DATA DA SAÍDA<br><b>09/03/2018</b>          |
| MUNICÍPIO<br><b>SAO PAULO</b>                    | UF<br><b>SP</b>                       | FONE / FAX<br><b>(11) 3207-6708</b> | INSCRIÇÃO ESTADUAL<br><b>(11) 3207-6708</b> |
|  |                                       | INSCRIÇÃO ESTADUAL                  | HORA DA SAÍDA<br><b>15:28:05</b>            |

|                           |                   |
|---------------------------|-------------------|
| <b>FATURA / DUPLICATA</b> |                   |
| Num.                      | <b>74997/1-1</b>  |
| Venc.                     | <b>06/04/2018</b> |
| Valor                     | <b>R\$ 310,00</b> |

|                           |                         |                 |                         |                      |                       |                 |                          |
|---------------------------|-------------------------|-----------------|-------------------------|----------------------|-----------------------|-----------------|--------------------------|
| <b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b> | 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>2,01</b>     | <b>310,00</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>9,30</b>     | <b>310,00</b>            |

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

| <b>DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS</b> |  |          |       |      |    |        |            |             |             |            |           |            |           |
|--------------------------------------|--|----------|-------|------|----|--------|------------|-------------|-------------|------------|-----------|------------|-----------|
| 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 |
| 95307490                             | LUMINARIA EMERGENCIA 2W 30LED 6500K BIV OLMW<br>Trib aprox R\$: 58,68 Federal - 55,80 Estadual - Fonte:<br>IBPT/empresometro.com.br A5G7R1 | 94051099 | 260   | 5405 | PC | 20,000 | 15,5000    | 310,00      | 0,00        | 0,00       |           | 0,00       |           |

|   |                           |
|---|---------------------------|
| <b>DADOS ADICIONAIS</b><br>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES<br>Inf. Contribuinte: PIS R\$ 2,01 COFINS R\$ 9,30<br>IMP. RECOLHIDO P/SUBSTITUICAO-ART.313Q/313S/313Y/313Z17-DECR.45490/2000 RICMS<br>Vendedor: 104-ANDERSON<br>Orcamento Nr: 124245<br>PAF-ECF MD-5: 50a9e90c6ae793535e0ecdc1068b9489<br>ENTREGAR A/C ZELADOR PAULO - 3207-6708 Email do Destinatário: cinaravieira2@terra.com.br<br>Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 114,48 | <b>RESERVADO AO FISCO</b> |
|---|---------------------------|