IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

# 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. 000.075.274**
**Série 001**
*Folha 1/1*

CHAVE DE ACESSO

**3518 0358 6843 7400 0153 5500 1000 0752 7410 0023 8712**

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

| NATUREZA DA OPERAÇÃO | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO |
|---|---|
| **VENDA DE MERCADORIA D.E** | **135180186246432 - 19/03/2018 17:36:40** |

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. | CNPJ |
|---|---|---|
| **112073347118** | | **58.684.374/0001-53** |

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | CNPJ / CPF | DATA DA EMISSÃO |
|---|---|---|
| **KOBAYASHI HABITACIONAL E COM LTDA** | **62.447.107/0001-30** | **19/03/2018** |

| ENDEREÇO | BAIRRO / DISTRITO | CEP | DATA DA SAÍDA |
|---|---|---|---|
| **AV BOSQUE DA SAUDE, 307** | **SAUDE** | **04142-090** | **19/03/2018** |

| MUNICÍPIO | UF | FONE / FAX | INSCRIÇÃO ESTADUAL | HORA DA SAÍDA |
|---|---|---|---|---|
| **SAO PAULO** | **SP** | **(11) 3348-5020** | **115313428116** | **17:33:36** |

**FATURA / DUPLICATA**

| | |
|---|---|
| Num. | **75274/1-1** |
| Venc. | **16/04/2018** |
| Valor | **R$ 1.194, 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **24, 00** | **4, 32** | **0, 00** | **0, 00** | **0, 00** | **7, 75** | **1.194, 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** | **35, 82** | **1.194, 00** |

**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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 95313126 | CABO COBRE NU 50MM NORMATIZADO 19 FIOS<br>Trib aprox R$: 127,77 Federal - 171,00 Estadual - Fonte: IBPT/empresometro.com.br A5G7R1 | 74130000 | 060 | 5405 | MT | 50, 000 | 19, 0000 | 950, 00 | 0, 00 | 0, 00 | | 0, 00 | |
| 48380072 | HASTE TERRA 5/8 X 2.4 (12.30MM)<br>Trib aprox R$: 3,51 Federal - 2,88 Estadual - Fonte: IBPT/empresometro.com.br A5G7R1 | 73269090 | 000 | 5102 | BR | 1, 000 | 24, 0000 | 24, 00 | 24, 00 | 4, 32 | | 18, 00 | |
| 95302763 | GRAMPO ATER U 2CB 5/8 3/4 25-70M MAGNET<br>Trib aprox R$: 14,89 Federal - 55,00 Estadual - Fonte: IBPT/empresometro.com.br A5G7R1 | 85359000 | 060 | 5405 | PC | 5, 000 | 44, 0000 | 220, 00 | 0, 00 | 0, 00 | | 0, 00 | |

**DADOS ADICIONAIS**

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

LOCAL DE ENTREGA : 62447107000130-RUA CARNEIRO DA CUNHA, 1002 - VILA DA SAUDE SAO PAULO - SP
.
Inf. Contribuinte: PIS R$ 7,75 COFINS R$ 35,82 Imposto Retido por Substituicao Tributaria: Base de Calculo: R$ 186,40 - Valor: R$ 11,66
IMP. RECOLHIDO P/SUBSTITUICAO-ART.313Q/313S/313Y/313Z17-DECR.45490/2000 RICMS
Vendedor: 111-OLIVEIRA
Orcamento Nr: 126036
PAF-ECF MD-5: 50a9e90c6ae793535e0ecdc1068b9489 Email do Destinatário: KAWAI.KOB@BOL.COM.BR
Valor Aproximado dos Tributos : R$ 375, 05

**RESERVADO AO FISCO**

RECEBEMOS DE COMERCIAL DIMEL LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO.
EMISSÃO: 19/03/2018VALOR TOTAL: R$ 1.194, 00 DESTINATÁRIO: KOBAYASHI HABITACIONAL E COM LTDA - AV BOSQUE DA SAUDE, 307
SAUDE SAO PAULO-SP

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

**NF-e**

**Nº. 000.075.274**
**Série 001**