RECEBEMOS DE COMERCIAL DIMEL LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 03/04/2018VALOR TOTAL: R$ 41, 70 DESTINATÁRIO: CLINICA PRISMA DE PSIQUIATRIA E PSICOLOGIA LTDA- EPP - RUA DONA GERMAINE BURCHARD, 351 - - DE 191/192 A 399/400 AGUA BRANCA SAO PAULO-SP

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

NF-e
Nº. 000.075.570
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

COMERCIAL Dimel Distribuidora de Materiais Elétricos

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. 000.075.570
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3518 0458 6843 7400 0153 5500 1000 0755 7010 0083 8680

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	**135180220833269 - 03/04/2018 09:05:50**

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
CLINICA PRISMA DE PSIQUIATRIA E PSICOLOGIA LTDA- EPP	**01.781.292/0001-00**	**03/04/2018**

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
RUA DONA GERMAINE BURCHARD, 351 - - DE 191/192 A 399/400	**AGUA BRANCA**	**05002-061**	**03/04/2018**

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
SAO PAULO	**SP**	**(11) 2644-9111**		**09:04:01**

FATURA / DUPLICATA

Num.	**75570/1-1**
Venc.	**01/05/2018**
Valor	**R$ 41, 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**	**0, 27**	**41, 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**	**1, 25**	**41, 70**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	(2) Terceiros				

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
540261	TOMADA PAINEL ABNT TPA2-3 PT 10A MARGIRIUS 14102 Trib aprox R$: 4,84 Federal - 10,42 Estadual - Fonte: IBPT/empresometro.com.br F3W1D7	85366910	060	5405	UN	6, 000	6, 9500	41, 70	0, 00	0, 00		0, 00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: PIS R$ 0,27 COFINS R$ 1,25
IMP. RECOLHIDO P/SUBSTITUICAO-ART.313Q/313S/313Y/313Z17-DECR.45490/2000 RICMS
Vendedor: 120-EDILEUZA
Orcamento Nr: 128549
PAF-ECF MD-5: 50a9e90c6ae793535e0ecdc1068b9489 Email do Destinatário: eduardo@clinicaprisma.com.br financeiro@clinicaprisma.com.b
Valor Aproximado dos Tributos : R$ 15, 26

RESERVADO AO FISCO