

RECEBEMOS DE COMERCIAL DIMEL LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTATADOS DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO.  
EMISSION: 23/04/2018 VALOR TOTAL: R\$ 36,26 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

**NF-e**  
**Nº. 000.076.102**  
**Série 001**

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

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



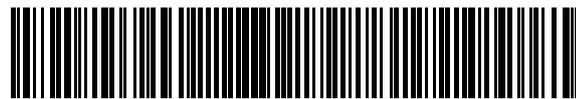
**COMERCIAL DIMEL LTDA**  
RUA CARAMURU, 791  
SAUDE - 04138-002  
SAO PAULO - SP Fone/Fax: (11) 2884-3883

**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

**Nº. 000.076.102**  
**Série 001**  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

**3518 0458 6843 7400 0153 5500 1000 0761 0210 0021 5040**

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

**135180271987875 - 23/04/2018 16:23:51**

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
**VENDA DE MERCADORIA D.E**

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
**112073347118**

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ  
**58.684.374/0001-53**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL  
**CLINICA PRISMA DE PSIQUIATRIA E PSICOLOGIA LTDA- EPP**

CNPJ / CPF  
**01.781.292/0001-00**

DATA DA EMISSÃO  
**23/04/2018**

ENDEREÇO  
**RUA DONA GERMAINE BURCHARD, 351 - - DE 191/192 A 399/400**

BAIRRO / DISTRITO  
**AGUA BRANCA**

CEP  
**05002-061**

DATA DA SAÍDA  
**23/04/2018**

MUNICÍPIO  
**SAO PAULO**

UF FONE / FAX  
**SP (11) 2644-9111**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA  
**16:22:00**

FATURA / DUPLICATA

Num. **76102/1-1**  
Venc. **21/05/2018**  
Valor **R\$ 36,26**

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>0,22</b>	<b>36,26</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>1,07</b>	<b>36,26</b>

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	<b>(2) Terceiros</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
95300771	PLUG MODULAR RJ45 FOXLUX 8 X 8 Trib aprox R\$: 3,52 Federal - 4,10 Estadual - Fonte: IBPT/empresometro.com.br F3W1D7	85369090	260	5405	PC	20,000	0,8200	16,40	0,00	0,00		0,00	
900071	13502 TAMP A 2/RJ11/RJ45 SIST X TRANSMOBIL Trib aprox R\$: 1,01 Federal - 2,68 Estadual - Fonte: IBPT/empresometro.com.br F3W1D7	39259090	060	5405	PC	5,000	2,9800	14,90	0,00	0,00		0,00	
540248	PLUG MACHO 2P+T 10A PLD1-3 PRETO MARGIRIUS Trib aprox R\$: 0,57 Federal - 1,24 Estadual - Fonte: IBPT/empresometro.com.br F3W1D7	85366910	060	5405	UN	2,000	2,4800	4,96	0,00	0,00		0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
Inf. Contribuinte: PIS R\$ 0,22 COFINS R\$ 1,07  
IMP. RECOLHIDO P/SUBSTITUICAO-ART.313Q/313S/313Y/313Z17-DECR.45490/2000 RICMS  
Vendedor: 120-EDILEUZA  
Orçamento Nr: 132376  
PAF-ECF MD-5: 50a9e90c6ae793535e0ecd1068b9489 Email do Destinatário: eduardo@clinicaprisma.com.br  
financeiro@clinicaprisma.com.br  
Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 13,12

RESERVADO AO FISCO