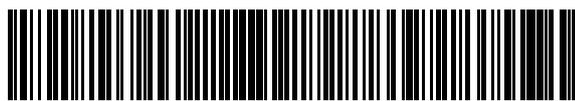


DATA DE RECEBIMENTO	NOME DO RECEBEDOR (por extenso)	NUM DO RG	ASSINATURA (idêntica ao RG)
---------------------	---------------------------------	-----------	-----------------------------

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 Nº. 000.076.150 Série 001 Folha 1/1	 CHAVE DE ACESSO 3518 0458 6843 7400 0153 5500 1000 0761 5010 0072 1155 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL UNIMED SEGUROS SAUDE S/A		04.487.255/0001-81	25/04/2018
ENDEREÇO AL MIN ROCHA AZEVEDO, 366 - 1 AO 6 AND	BAIRRO / DISTRITO CERQUEIRA CESAR	CEP 01410-000	DATA DA SAÍDA 25/04/2018
MUNICÍPIO SAO PAULO	UF SP	FONE / FAX (11) 3265-9940	INSCRIÇÃO ESTADUAL 14:17:08

FATURA / DUPLICATA
 Num. **76150/1-1**
 Venc. **25/04/2018**
 Valor **R\$ 172,00**

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	1,11	172,00
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	5,16	172,00

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

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
95308136	CANAL REC ABE 30X50 CZ (BR2MT) ELESYS Trib aprox R\$: 22,85 Federal - 30,96 Estadual - Fonte: IBPT/empresometro.com.br F3W1D7	39162000	060	5405	BR	10,000	17,2000	172,00	0,00	0,00		0,00	

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Inf. Contribuinte: PIS R\$ 1,11 COFINS R\$ 5,16 IMP. RECOLHIDO P/SUBSTITUICAO-ART.313Q/313S/313Y/313Z17-DECR.45490/2000 RICMS Vendedor: 109-ALEXANDRE Orcamento Nr: 132122 PAF-ECF MD-5: 50a9e90c6ae793535e0ecdc1068b9489 INSTRUMENTO DE COMPRAS 2018000000000596 Email do Destinatário: notafiscal@segurosunimed.com.br alexandre@dimel.com.br Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 53,81	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------