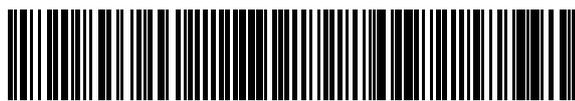


DATA DE RECEBIMENTO	NOME DO RECEBEDOR (por extenso)	NUM DO RG	ASSINATURA (idêntica ao RG)
---------------------	---------------------------------	-----------	-----------------------------

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  <b>COMERCIAL DIMEL LTDA</b> RUA CARAMURU, 791 SAUDE - 04138-002 SAO PAULO - SP Fone/Fax: (11) 2884-3883	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <b>Nº. 000.079.299</b> <b>Série 001</b> Folha 1/1	 CHAVE DE ACESSO <b>3518 0958 6843 7400 0153 5500 1000 0792 9910 0020 3594</b> Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
<b>112073347118</b>		<b>58.684.374/0001-53</b>

<b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b>		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL <b>KOBAYASHI HABITACIONAL E COM LTDA</b>		<b>62.447.107/0001-30</b>	<b>13/09/2018</b>
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
<b>AV BOSQUE DA SAUDE, 307</b>	<b>SAUDE</b>	<b>04142-090</b>	<b>13/09/2018</b>
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL
<b>SAO PAULO</b>	<b>SP</b>	<b>(11) 3348-5020</b>	<b>115313428116</b>
			HORA DA SAÍDA <b>16:50:10</b>

<b>FATURA / DUPLICATA</b>	
Num.	<b>001</b>
Venc.	<b>11/10/2018</b>
Valor	<b>R\$ 350,31</b>

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS S.T.	VALOR APROX TRIB	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>109,22</b>	<b>350,31</b>
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	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>350,31</b>

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

<b>DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS</b>													
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CÓDIGO DE BARRAS	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS
100066	LUVA PRESSAO TIGREFLEX 25 (3/4") Trib aprox R\$: 1,21 Federal - 5,22 Estadual - Fonte: IBPT/empresometro.com.br F3L1P3		39174090	060	5405	PC	50,000	0,5800	29,00	0,00	0,00		0,00
350567	DISJ SDD 63C100 3X100A STECK Trib aprox R\$: 14,62 Federal - 20,03 Estadual - Fonte: IBPT/empresometro.com.br F3L1P3		85362000	160	5405	UN	1,000	111,3000	111,30	0,00	0,00		0,00
48460097	CABO FLEXICOM 4,0MM PT (RL) COBRECOM Trib aprox R\$: 21,50 Federal - 28,77 Estadual - Fonte: IBPT/empresometro.com.br F3L1P3		85444900	060	5405	RL	1,000	159,8600	159,86	0,00	0,00		0,00
350551	DISJ SDD 61C32 1X 32A STECK Trib aprox R\$: 0,87 Federal - 1,19 Estadual - Fonte: IBPT/empresometro.com.br F3L1P3		85362000	160	5405	UN	1,000	6,6500	6,65	0,00	0,00		0,00
95314445	RESIST TRADICAO/J4/LR 5700/220 LXC 055N Trib aprox R\$: 7,98 Federal - 7,83 Estadual - Fonte: IBPT/empresometro.com.br F3L1P3		85168010	060	5405	PC	2,000	21,7500	43,50	0,00	0,00		0,00

<b>DADOS ADICIONAIS</b>		<b>RESERVADO AO FISCO</b>
<b>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</b> Inf. Contribuinte: PIS R\$ 2,25 COFINS R\$ 10,48 Imposto Retido por Substituição Tributária: Base de Cálculo: R\$ 313,73 - Valor: R\$ 18,02 IMP. RECOLHIDO P/SUBSTITUICAO-ART.313Q/313S/313Y/313Z17-DECR.45490/2000 RICMS Vendedor: 111-OLIVEIRA Orcamento Nr: 157402, 157453 PAF-ECF MD-5: 50a9e90c6ae793535e0ecd1068b9489		