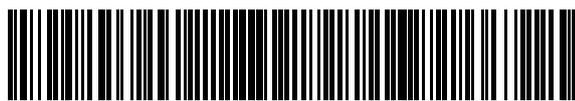


DATA DE RECEBIMENTO	NOME DO RECEBEDOR (por extenso)	NUM DO RG	ASSINATURA (idêntica ao RG)
---------------------	---------------------------------	-----------	-----------------------------

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. 000.083.190</b> <b>Série 001</b> Folha 1/1	 CHAVE DE ACESSO <b>3519 0358 6843 7400 0153 5500 1000 0831 9010 0071 6368</b> 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 <b>ULTRAFARMA SAUDE EIRELI</b>		<b>02.543.945/0001-85</b>	<b>12/03/2019</b>
ENDEREÇO <b>AV JABAQUARA, 1546</b>	BAIRRO / DISTRITO <b>MIRANDOPOLIS</b>	CEP <b>04046-300</b>	DATA DA SAÍDA <b>12/03/2019</b>
MUNICÍPIO <b>SAO PAULO</b>	UF <b>SP</b>	FONE / FAX <b>(11) 5591-1468</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>115330563117</b>
			HORA DA SAÍDA <b>08:10:24</b>

**FATURA / DUPLICATA**

Num.	<b>001</b>
Venc.	<b>09/04/2019</b>
Valor	<b>R\$ 1.718,00</b>

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

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>482,24</b>	<b>1.718,00</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>1.718,00</b>

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

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>					

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

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
95316768	LUMINARIA FSA-52 SOB 2X28/32W C/ALET LUMALUX Trib aprox R\$: 173,00 Federal - 309,24 Estadual - Fonte: IBPT/empresometro.com.br 801EC4		94051093	060	5405	PC	20,000	85,9000	1.718,00	0,00	0,00		0,00

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Inf. Contribuinte: PIS R\$ 11,16 COFINS R\$ 51,54 IMP. RECOLHIDO P/SUBSTITUICAO-ART.313Q/313S/313Y/313Z17-DECR.45490/2000 RICMS Vendedor: 104-ANDERSON Orcamento Nr: 185959 PAF-ECF MD-5: 50a9e90c6ae793535e0ecdc1068b9489	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------