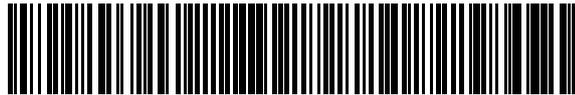


DATA DE RECEBIMENTO	NOME DO RECEBEDOR (por extenso)	NUM DO RG	ASSINATURA (idêntica ao RG)
---------------------	---------------------------------	-----------	-----------------------------

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. 000.083.228</b> <b>Série 001</b> Folha 1/1	 CHAVE DE ACESSO <b>3519 0358 6843 7400 0153 5500 1000 0832 2810 0050 0992</b>
		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>135190180904796 - 13/03/2019 19:47:40</b>
NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDA DE MERCADORIA D.E</b>		INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>112073347118</b>
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.		CNPJ <b>58.684.374/0001-53</b>

<b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b> NOME / RAZÃO SOCIAL <b>BHS SERV DE MANUT E REFOR COM E RES LTDA</b>		CNPJ / CPF <b>11.501.933/0001-89</b>	DATA DA EMISSÃO <b>13/03/2019</b>
ENDEREÇO <b>RUA DAS ROSAS, 216</b>		BAIRRO / DISTRITO <b>MIRANDOPOLIS</b>	CEP <b>04048-000</b>
MUNICÍPIO <b>SAO PAULO</b>		UF <b>SP</b>	FONE / FAX <b>(11) 5071-0275</b>
		INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>145886532110</b>	HORA DA SAÍDA <b>10:41:35</b>

**FATURA / DUPLICATA**  
 Num. **001**  
 Venc. **13/03/2019**  
 Valor **R\$ 23,00**

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b> BASE DE CÁLCULO DO ICMS <b>0,00</b>		VALOR DO ICMS <b>0,00</b>	BASE DE CÁLC. ICMS S.T. <b>0,00</b>	VALOR DO ICMS S.T. <b>0,00</b>	VALOR APROX TRIB <b>9,01</b>	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS <b>23,00</b>
VALOR DO FRETE <b>0,00</b>	VALOR DO SEGURO <b>0,00</b>	DESCONTO <b>0,00</b>	OUTRAS DESPESAS <b>0,00</b>	VALOR TOTAL DO IPI <b>0,00</b>	VALOR TOTAL DA NOTA <b>23,00</b>	

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

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
230233	ISOL ILHOS 6,0MM AM Trib aprox R\$: 3,60 Federal - 3,06 Estadual - Fonte: IBPT/empresometro.com.br 801EC4		85369090	160	5405	CT	1,000	17,0000	17,00	0,00	0,00		0,00
95300366	1422 CONECTOR TRIPOLAR 10MM LXC Trib aprox R\$: 1,27 Federal - 1,08 Estadual - Fonte: IBPT/empresometro.com.br 801EC4		85369090	260	5405	UN	1,000	6,0000	6,00	0,00	0,00		0,00

<b>DADOS ADICIONAIS</b> INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Inf. Contribuinte: PIS R\$ 0,14 COFINS R\$ 0,69 Imposto Retido por Substituicao Tributaria: Base de Calculo: R\$ 14,48 - Valor: R\$ 1,03 IMP. RECOLHIDO P/SUBSTITUICAO-ART.313Q/313S/313Y/313Z17-DECR.45490/2000 RICMS Vendedor: 104-ANDERSON Orcamento Nr: 186329 PAF-ECF MD-5: 50a9e90c6ae793535e0ecd1068b9489	<b>RESERVADO AO FISCO</b>
---	---------------------------