

RECEBEMOS DE COMERCIAL DIMEL LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO.  
EMISSION: 25/09/2019 VALOR TOTAL: R\$ 200,00 DESTINATÁRIO: ULTRAFARMA SAUDE EIRELI - AV JABAQUARA, 1546 MIRANDOPOLIS SAO PAULO-SP

**NF-e**  
**Nº. 000.087.998**  
**Série 001**

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

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



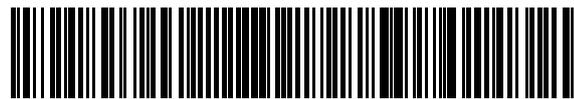
**COMERCIAL DIMEL LTDA**  
RUA CARAMURU, 791  
SAUDE - 04138-002  
SAO PAULO - SP Fone/Fax: (11) 2884-3883

**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

**Nº. 000.087.998**  
**Série 001**  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

**3519 0958 6843 7400 0153 5500 1000 0879 9810 9212 1961**

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

**135190705601783 - 25/09/2019 14:52:40**

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  
**ULTRAFARMA SAUDE EIRELI**

CNPJ / CPF  
**02.543.945/0001-85**

DATA DA EMISSÃO  
**25/09/2019**

ENDEREÇO  
**AV JABAQUARA, 1546**

BAIRRO / DISTRITO  
**MIRANDOPOLIS**

CEP  
**04046-300**

DATA DA SAÍDA  
**25/09/2019**

MUNICÍPIO  
**SAO PAULO**

UF FONE / FAX  
**SP (11) 5591-1468**

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
**115330563117**

HORA DA SAÍDA  
**14:48:17**

FATURA / DUPLICATA

Num. **001**  
Venc. **25/10/2019**  
Valor **R\$ 200,00**

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>44,86</b>	<b>200,00</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>200,00</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	ALÍQ. ICMS
100081	MANGUEIRA TIGREFLEX AM 25 3/4 Trib aprox R\$: 5,75 Federal - 24,66 Estadual - Fonte: IBPT/empresometro.com.br 5A16F8		39172300	060	5405	MT	100,000	1,3700	137,00	0,00	0,00		0,00
100010	CAIXA PVC AM 4X2 - TIGRE Trib aprox R\$: 1,23 Federal - 5,29 Estadual - Fonte: IBPT/empresometro.com.br 5A16F8		39174090	060	5405	PC	15,000	1,9600	29,40	0,00	0,00		0,00
100080	MANGUEIRA TIGREFLEX AM 20 1/2 Trib aprox R\$: 1,20 Federal - 5,14 Estadual - Fonte: IBPT/empresometro.com.br 5A16F8		39172300	060	5405	MT	20,000	1,4300	28,60	0,00	0,00		0,00
95317729	FITA ISOL FITECK 18MMX20M PT STECK Trib aprox R\$: 0,69 Federal - 0,90 Estadual - Fonte: IBPT/empresometro.com.br 5A16F8		39191020	160	5405	UN	1,000	5,0000	5,00	0,00	0,00		0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: IMP. RECOLHIDO P/SUBSTITUICAO-ART.313Q/313S/313Y/313Z17-DECR.45490/2000 RICMS  
Vendedor: 105-ALEX B  
Orcamento Nr: 220631  
PAF-ECF MD-5: 50a9e90c6ae793535e0ecd1068b9489  
PAULO  
Inf. fisco: PIS R\$ 1,29 COFINS R\$ 5,99 Imposto Retido por Substituicao Tributaria: Base de Calculo: R\$ 207,39 - Valor: R\$ 16,91

RESERVADO AO FISCO