

RECEBEMOS DE COMERCIAL DIMEL LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO.  
EMISSION: 28/10/2020 VALOR TOTAL: R\$ 122,50 DESTINATÁRIO: SENSE MEDICAL REPORT LTDA - RUA VERGUEIRO, 2279 - CONJ 211 VILA  
MARIANA, SAO PAULO-SP

NF-e

Nº. 000.097.116  
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. 000.097.116  
Série 001  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3520 1058 6843 7400 0153 5500 1000 0971 1610 1892 1590

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

135200978381439 - 28/10/2020 12:03:54

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
**VENDA DE MERCADORIA D.E**

INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>112073347118</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ <b>58.684.374/0001-53</b>
---	--------------------------------------	-----------------------------------

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL <b>SENSE MEDICAL REPORT LTDA</b>	CNPJ / CPF <b>35.834.055/0001-81</b>	DATA DA EMISSÃO <b>28/10/2020</b>
---	---	--------------------------------------

ENDEREÇO <b>RUA VERGUEIRO, 2279 - CONJ 211</b>	BAIRRO / DISTRITO <b>VILA MARIANA</b>	CEP <b>04101-100</b>	DATA DA SAÍDA <b>28/10/2020</b>
---	--	-------------------------	------------------------------------

MUNICÍPIO <b>SAO PAULO</b>	UF <b>SP</b>	FONE / FAX <b>(11) 3385-7500</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA <b>11:58:26</b>
-------------------------------	-----------------	-------------------------------------	--------------------	----------------------------------

FATURA / DUPLICATA

Num.	<b>001</b>
Venc.	<b>28/10/2020</b>
Valor	<b>R\$ 122,50</b>

CÁLCULO DO IMPOSTO

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>36,13</b>	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS <b>122,50</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 DO IPI DEVOLVIDO <b>0,00</b>	VALOR TOTAL DA NOTA <b>122,50</b>

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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>14</b>	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
-------------------------	---------	-------	-----------	------------	--------------

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
95302377	TOMADA PAINEL TPA2-3 PT 20A C/RAB MARGIRIUS 14940 Trib aprox R\$: 14,08 Federal - 22,05 Estadual - Fonte: IBPT/empresometro.com.br 02C353		85366910	060	5405	UN	14,000	8,7500	122,50	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: 103-APARECIDO  
Orçamento Nr: 282760  
PAF-ECF MD-5: 50a9e90c6ae793535e0ecdc1068b9489  
Inf. fisco: PIS R\$ 0,79 COFINS R\$ 3,67

RESERVADO AO FISCO