RECEBEMOS DE COMERCIAL DIMEL LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 15/07/2021VALOR TOTAL: R$ 2.650, 80 DESTINATÁRIO: HOSPITAL BDW SP LTDA - AV DOS BANDEIRANTES, 679 VILA OLIMPIA SAO PAULO-SP

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

NF-e
Nº. 000.103.618
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

COMERCIAL Dimel Distribuidora de Materiais Elétricos

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. 000.103.618
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3521 0758 6843 7400 0153 5500 1000 1036 1810 2630 8018

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA D.E	**135210797162003 - 15/07/2021 09:51:31**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
112073347118		**58.684.374/0001-53**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
HOSPITAL BDW SP LTDA	**37.232.310/0001-41**	**15/07/2021**

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
AV DOS BANDEIRANTES, 679	**VILA OLIMPIA**	**04553-010**	**15/07/2021**

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
SAO PAULO	**SP**	**(51) 3500-8959**		**09:44:35**

FATURA / DUPLICATA

Num.	Venc.	Valor
001	**15/08/2021**	**R$ 1.590, 48**
002	**29/08/2021**	**R$ 1.060, 32**

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
2.415, 00	**434, 70**	**0, 00**	**0, 00**	**1.046, 13**	**2.650, 80**

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DO IPI DEVOLVIDO	VALOR TOTAL DA NOTA
0, 00	**0, 00**	**0, 00**	**0, 00**	**0, 00**	**0, 00**	**2.650, 80**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	(0) Emitente				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
780					

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
95319039	FITA PERFURADA 19MM GOLD Trib aprox R$: 35,74 Federal - 31,36 Estadual - Fonte: IBPT/empresometro.com.br 11AEAD		73089090	060	5405	MT	90, 000	2, 6200	235, 80	0, 00	0, 00		0, 00
95321093	CAIXA ESMALTADA CH 20 4X2 Trib aprox R$: 414,73 Federal - 331,20 Estadual - Fonte: IBPT/empresometro.com.br 11AEAD		73261900	000	5102	PC	575, 000	3, 2000	1.840, 00	1.840, 00	331, 20		18, 00
95321094	CAIXA ESMALTADA CH 20 4X4 Trib aprox R$: 129,60 Federal - 103,50 Estadual - Fonte: IBPT/empresometro.com.br 11AEAD		73261900	000	5102	PC	115, 000	5, 0000	575, 00	575, 00	103, 50		18, 00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: IMP. RECOLHIDO P/SUBSTITUICAO-ART.313Q/313S/313Y/313Z17-DECR.45490/2000 RICMS
Vendedor: 20198-ALMEIDA
Orcamento Nr: 325389
PAF-ECF MD-5: 50a9e90c6ae793535e0ecdc1068b9489
Inf. fisco: PIS R$ 17,22 COFINS R$ 79,52

RESERVADO AO FISCO