RECEBEMOS DE COMERCIAL DIMEL LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 13/12/2021VALOR TOTAL: R$ 875, 00 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. 000.107.720
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. 000.107.720
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3521 1258 6843 7400 0153 5500 1000 1077 2010 8402 8266

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	**135211509659517 - 13/12/2021 15:18:41**

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**	**13/12/2021**

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
AV DOS BANDEIRANTES, 679	**VILA OLIMPIA**	**04553-010**	**13/12/2021**

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
SAO PAULO	**SP**	**(51) 3500-8959**		**15:10:30**

FATURA / DUPLICATA

Num.	**001**
Venc.	**10/01/2022**
Valor	**R$ 875, 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
875, 00	**157, 50**	**0, 00**	**0, 00**	**354, 72**	**875, 00**

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**	**875, 00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	(9) Sem Frete				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
250					

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
95321093	CAIXA ESMALTADA 4X2 CH 20 Trib aprox R$: 197,22 Federal - 157,50 Estadual - Fonte: IBPT/empresometro.com.br BA21D5		73261900	000	5102	PC	250, 000	3, 5000	875, 00	875, 00	157, 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: 352590
PAF-ECF MD-5: 50a9e90c6ae793535e0ecdc1068b9489
SOLICITADO PELO ROBERTO
Inf. fisco: PIS R$ 5,68 COFINS R$ 26,25

RESERVADO AO FISCO