RECEBEMOS DE COMERCIAL DIMEL LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 10/05/2022VALOR TOTAL: R$ 198, 00 DESTINATÁRIO: IMAGE CARE CLINICA OFTALMOLOGICA SC LTDA - A ENG ARM ARRUDA PEREIRA, 285 JABAQUARA SAO PAULO-SP

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

NF-e
Nº. 000.111.222
Série 001

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. 000.111.222
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3522 0558 6843 7400 0153 5500 1000 1112 2210 8792 3472

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	**135220606345010 - 10/05/2022 10:18:06**

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
IMAGE CARE CLINICA OFTALMOLOGICA SC LTDA			**04.923.079/0001-83**	**10/05/2022**
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
A ENG ARM ARRUDA PEREIRA, 285	**JABAQUARA**		**04308-000**	**10/05/2022**
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
SAO PAULO	**SP**			**10:16:39**

FATURA / DUPLICATA

Num.	**001**
Venc.	**10/05/2022**
Valor	**R$ 198, 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
0, 00	**0, 00**	**0, 00**	**0, 00**	**62, 26**	**198, 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**	**198, 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
100					

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
48460135	CABO FLEXICOM 2,5MM AZ (B) COBRECOM Trib aprox R$: 13,31 Federal - 17,82 Estadual - Fonte: IBPT/empresometro.com.br 40CA7E		85444900	060	5405	MT	50, 000	1, 9800	99, 00	0, 00	0, 00		0, 00
48190129	CABO FLEX 2,5MM VD 750V (B) SIL Trib aprox R$: 13,31 Federal - 17,82 Estadual - Fonte: IBPT/empresometro.com.br 40CA7E		85444900	060	5405	MT	50, 000	1, 9800	99, 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: 120-EDILEUZA
Orcamento Nr: 376385
PAF-ECF MD-5: 50a9e90c6ae793535e0ecdc1068b9489
FERNADO
Inf. fisco: PIS R$ 1,28 COFINS R$ 5,94

RESERVADO AO FISCO