RECEBEMOS DE COMERCIAL DIMEL LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 13/06/2022VALOR TOTAL: R$ 61, 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. 000.112.053**
**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. 000.112.053**
**Série 001**
*Folha 1/1*

CHAVE DE ACESSO
**3522 0658 6843 7400 0153 5500 1000 1120 5310 6092 7691**

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** | **135220773821935 - 13/06/2022 11:04:40** |

| 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** | **13/06/2022** |

| ENDEREÇO | BAIRRO / DISTRITO | CEP | DATA DA SAÍDA |
|---|---|---|---|
| **A ENG ARM ARRUDA PEREIRA, 285** | **JABAQUARA** | **04308-000** | **13/06/2022** |

| MUNICÍPIO | UF | FONE / FAX | INSCRIÇÃO ESTADUAL | HORA DA SAÍDA |
|---|---|---|---|---|
| **SAO PAULO** | **SP** | | | **11:03:49** |

**FATURA / DUPLICATA**

| | |
|---|---|
| Num. | **001** |
| Venc. | **13/06/2022** |
| Valor | **R$ 61, 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** | **19, 18** | **61, 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** | **61, 00** |

**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 |
|---|---|---|---|---|---|
| **50** | | | | | |

**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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 95314290 | CABO FLEXICOM 1,5MM AM (B)COBRECOM<br>Trib aprox R$: 8,20 Federal - 10,98 Estadual - Fonte: IBPT/empresometro.com.br B391D4 | | 85444900 | 060 | 5405 | MT | 50, 000 | 1, 2200 | 61, 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: 382216
PAF-ECF MD-5: 50a9e90c6ae793535e0ecdc1068b9489
Inf. fisco: PIS R$ 0,39 COFINS R$ 1,83

**RESERVADO AO FISCO**