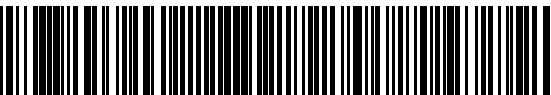


DATA DE RECEBIMENTO	NOME DO RECEBEDOR (por extenso)	NUM DO RG	ASSINATURA (idêntica ao RG)
---------------------	---------------------------------	-----------	-----------------------------

Nº. 000.118.811
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  COMERCIAL DIMEL LTDA R CARAMURU, 791 PCA DA ARVORE - 04138-002 SAO PAULO - SP Fone/Fax: (11) 2884-3883		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº. 000.118.811 Série 001 <i>Folha 1/1</i>		 CHAVE DE ACESSO 3523 0358 6843 7400 0153 5500 1000 1188 1110 2545 6841 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA D.E			PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135230476188547 - 29/03/2023 17:26:29		
INSCRIÇÃO ESTADUAL 112073347118		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.		CNPJ 58.684.374/0001-53	

DESTINATÁRIO / REMETENTE							
NOME / RAZÃO SOCIAL				CNPJ / CPF		DATA DA EMISSÃO	
VISO CLINICA DE OFTALMOLOGIA LTDA				50.951.128/0001-09		29/03/2023	
ENDEREÇO			BAIRRO / DISTRITO		CEP		DATA DA SAÍDA
RUA ESTADOS UNIDOS, 450			JARDINS		01427-000		29/03/2023
MUNICÍPIO			UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA
SAO PAULO			SP	(11) 3052-1001			17:21:49

FATURA / DUPLICATA	
Num.	001
Venc.	26/04/2023
Valor	R\$ 787, 50

[illegible]

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS						
NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA (0) Emitente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO			MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE 50	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

[illegible]

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Inf. Contribuinte: IMP, RECOLHIDO P/SUBSTITUICAO-ART.313Q/313S/313Y/313Z17-DECR.45490/2000 RICMS Vendedor: 113-FLAVIO SHIGUETO Orcamento Nr: 426113 PAF-ECF MD-5: 50a9e90c6ae793535e0ecdcd1068b9489 JOEL, MARCIA. Inf. fisco: PIS R\$ 5,11 COFINS R\$ 23,62	RESERVADO AO FISCO