

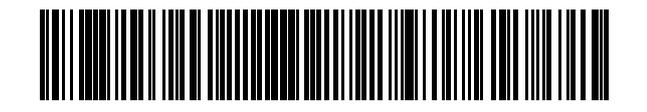
RECEBEMOS DE COMERCIAL DIMEL LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 03/05/2023 VALOR TOTAL: R\$ 93,60 DESTINATÁRIO: EDIF MAISON CHAMONIX - RUA CORREA DE LEMOS, 318 SAUDE SAO PAULO-SP

**NF-e**  
**Nº. 000.119.538**  
**Série 001**

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

**IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE**  
**COMERCIAL DIMEL**  
Distribuidora de Materiais Elétricos  
**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. 000.119.538**  
**Série 001**  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO  
**3523 0558 6843 7400 0153 5500 1000 1195 3810 7122 7565**  
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO: **VENDA DE MERCADORIA D.E**  
PROCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: **135230669361641 - 03/05/2023 15:33:47**

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE  
NOME / RAZÃO SOCIAL: **EDIF MAISON CHAMONIX** | CNPJ / CPF: **01.225.117/0001-36** | DATA DA EMISSÃO: **03/05/2023**

ENDEREÇO: **RUA CORREA DE LEMOS, 318** | BAIRRO / DISTRITO: **SAUDE** | CEP: **04140-000** | DATA DA SAÍDA: **03/05/2023**

MUNICÍPIO: **SAO PAULO** | UF: **SP** | FONE / FAX: **(11) 2276-8877** | INSCRIÇÃO ESTADUAL: | HORA DA SAÍDA: **15:31:53**

FATURA / DUPLICATA  
Num. **001**  
Venc. **03/05/2023**  
Valor **R\$ 93,60**

**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	
<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>27,41</b>	<b>93,60</b>	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DO IPI DEVOLVIDO	VALOR TOTAL DA NOTA
<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>93,60</b>

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**  
NOME / RAZÃO SOCIAL: **(0) Emitente** | FRETE POR CONTA: **(0) Emitente** | CÓDIGO ANTT: | PLACA DO VEÍCULO: | UF: | CNPJ / CPF: |  
ENDEREÇO: | MUNICÍPIO: | UF: | INSCRIÇÃO ESTADUAL: |  
QUANTIDADE: **41** | ESPÉCIE: | MARCA: | NUMERAÇÃO: | PESO BRUTO: | PESO LÍQUIDO: |

**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
95304343	SENSOR PRES SOB.TET/PARE MPL08 MULTICRAFT Trib aprox R\$: 5,61 Federal - 4,70 Estadual - Fonte: IBPT/empresometro.com.br 66E459		85364900	060	5405	PC	1,000	39,2000	39,20	0,00	0,00		0,00
95314004	CABO FLEX 1,5MM BR (B) COBRECOM Trib aprox R\$: 7,31 Federal - 9,79 Estadual - Fonte: IBPT/empresometro.com.br 66E459		85444900	060	5405	MT	40,000	1,3600	54,40	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: 109-ALEXANDRE Orcamento Nr: 430480 PAF-ECF MD-5: 50a9e90c6ae793535e0ecdc1068b9489 Inf. fisco: PIS R\$ 0,60 COFINS R\$ 2,80  
RESERVADO AO FISCO