

RECEBEMOS DE COMERCIAL DIMEL LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO.
EMISSÃO: 29/11/2023 VALOR TOTAL: R\$ 393,00 DESTINATÁRIO: TRECLINIC - CLINICA MEDICA LTDA - AVENIDA REPUBLICA DO LIBANO, 192
IBIRAPUERA SAO PAULO-SP

NF-e
Nº. 000.124.565
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. 000.124.565
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO
3523 1158 6843 7400 0153 5500 1000 1245 6510 1793 5855
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135232090707989 - 29/11/2023 15:15:49

NATUREZA DA OPERAÇÃO: **VENDA DE MERCADORIA D.E**

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL: **TRECLINIC - CLINICA MEDICA LTDA** | CNPJ / CPF: **43.806.545/0001-00** | DATA DA EMISSÃO: **29/11/2023**

ENDEREÇO: **AVENIDA REPUBLICA DO LIBANO, 192** | BAIRRO / DISTRITO: **IBIRAPUERA** | CEP: **04502-000** | DATA DA SAÍDA: **29/11/2023**

MUNICÍPIO: **SAO PAULO** | UF: **SP** | FONE / FAX: **(11) 4240-7010** | INSCRIÇÃO ESTADUAL: | HORA DA SAÍDA: **15:14:09**

FATURA / DUPLICATA
Num. **001**
Venc. **27/12/2023**
Valor **R\$ 393,00**

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	
218,40	39,31	0,00	0,00	159,71	393,00	
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	393,00

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: **24** | ESPÉCIE: | MARCA: | NUMERAÇÃO: | PESO BRUTO: | PESO LÍQUIDO: |

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
95320109	REFLETOR LED 100W 3000K CX.AZ UPLED Trib aprox R\$: 58,92 Federal - 39,31 Estadual - Fonte: IBPT/empresometro.com.br D84119		94051990	200	5102	UN	3,000	72,8000	218,40	218,40	39,31		18,00
130001	CABO PP 3 X 2,5MM (B) DACOTA Trib aprox R\$: 20,09 Federal - 26,89 Estadual - Fonte: IBPT/empresometro.com.br D84119		85444900	060	5405	MT	20,000	7,4700	149,40	0,00	0,00		0,00
95303364	BUCHA S-06 C/PARAF(50PCS) Trib aprox R\$: 9,97 Federal - 4,53 Estadual - Fonte: IBPT/empresometro.com.br D84119		39269090	260	5405	PT	1,000	25,2000	25,20	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: 103-APARECIDO
Orçamento Nr: 463910
PAF-ECF MD-5: 50a9e90c6ae793535e0ecdc1068b9489
Inf. fisco: PIS R\$ 2,54 COFINS R\$ 11,78

RESERVADO AO FISCO