RECEBEMOS DE T.K.S. SISTEMAS HOSPITALARES E CONSULTORIOS MEDICOS S.A - RUA VILELA, 800 - TATUAPE SAO PAULO-SP OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 04/09/2018VALOR TOTAL: R\$ 2.242, 50 DESTINATÁRIO: COMERCIAL DIMEL LTDA

NOME DO RECEBEDOR (por extenso) DATA DE RECEBIMENTO

| NUM DO RG

ASSINATURA (idêntica ao RG)

NF-e Nº. 000.079.083 Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



COMERCIAL DIMEL LTDA

RUA CARAMURU, 791

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA



Nº 000 079 083



CHAVE DE ACESSO

3518 0958 6843 7400 0153 5500 1000 0790 8310 0074 8905

SAUDE - 04138-002 SAO PAULO - SP Fone/Fax: (11) 2884-3883					S	Série 001 Folha 1/1		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora						
NATUREZA DA OPEI	RAÇÃO	DETION 1161	0.00	, , , , , , , , , , , , , , , , , , ,			<u> </u>	PROTOCO:		JTORIZAÇÃO			4/00/0040 44.54	
		DEVOLUCA	O DE	VENDA ST					1351	80602321	416 -	04	4/09/2018 14:54	:52
INSCRIÇÃO ESTADU				INSCRIÇÃO EST	ADUAL DO	UBST	. TRIBUT.		T	CNPJ				
	11207.	3347118									58	.68	4.374/0001-53	
DESTINATÁRIO /	REMETEN	TE												
NOME / RAZÃO SOC	IAL							CNP	J / CPF				DATA DA EMISS	SÃO
T.K.S. SISTE	MAS H	OSPITALARE	S E CC	NSULTORI	OS MEI	DIC	OS S.A		02	.162.577/	0010- 1	16	04/09	9/2018
ENDEREÇO					ì	BAIRE	RO / DISTRITO			CEP			DATA DA SAÍDA	Ā
RUA VILEL	A, 800						TATU	APE		03	314-0	00	04/09	9/2018
MUNICÍPIO					Ĩ	UF	FONE / FAX			ÎNSCRIÇÃO I	ESTADUA	A L	HORA DA SAÍDA	Ā
SAO PAULO)					SP	(11) 34	405-798	31				14:5	54:26
CÁLCULO DO IM	IPOSTO													
BASE DE CÁLCULO	DO ICMS	VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLC. ICI	MS S.T.	VAI	LOR DO ICMS S.T.		VALOR	R APROX TRIB		γ	VALOR TOTAL DOS PROI	DUTOS
	0, 00		0,00		0, 00			0, 00			0, 0	00		2.242, 50
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO	•	OUT	TRAS DESPESAS	•	VALOF	R TOTAL DO IP	I	Ţ	VALOR TOTAL DA NOTA	
	0, 00		0,00		0, 00			0, 00			0, 0	00		2.242, 50
TRANSPORTADO	OR / VOLUM	IES TRANSPORTAI	oos											
NOME / RAZÃO SOCIAL FRETE POR CONTA					CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCU		JLO	UF CNPJ		J / CPF		
				(0) Emitente										
ENDEREÇO				MUNI	MUNICÍPIO				UF	ÎNSCRIÇÃO ESTADUAL				
OUANTIDADE JESPÉCIE JMARCA				NUME	NUMERAÇÃO			PESO BRUTO			PESO LÍQUIDO			
0														

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS CÓDIGO DE BARRAS CÓDIGO PRODUTO VALOR UNIT VALOR TOTAL VALOR ICMS ALÍQ. ICMS DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO NCM/SH O/CST CFOP UN OUANT 95314720 LUM SOB 2X18W C/ALE P/ LED VAZIA LUMALUX 94051093 260 1411 UN 30,000 74, 7500 2.242, 50 0,00 0,00 0,00

DA	DOS	AD	CIO	DNA	IS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Referente a Nota Fiscal Eletronica nr 78390/1 PIS R\$ 14,57 COFINS R\$ 67,27 PAF-ECF MD-5: 50a9e90c6ae793535e0ecdc1068b9489

RESERVADO AO FISCO