RECEBEMOS DE COMERCIAL DIMEL LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 08/01/2019VALOR TOTAL: R$ 200, 00 DESTINATÁRIO: T.K.S SISTEMAS HOSPITALARES E CONSULTORIOS MEDICOS S/A - RUA DOUTOR DIOGO DE FARIAS, 470 VILA CLEMENTINO SAO PAULO-SP

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

NF-e
Nº. 000.081.717
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. 000.081.717
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3519 0158 6843 7400 0153 5500 1000 0817 1710 0045 6419

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	**135190015845346 - 08/01/2019 17:43:16**

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
T.K.S SISTEMAS HOSPITALARES E CONSULTORIOS MEDICOS S/A	**02.162.577/0004-78**	**08/01/2019**

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
RUA DOUTOR DIOGO DE FARIAS, 470	**VILA CLEMENTINO**	**04037-001**	**08/01/2019**

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
SAO PAULO	**SP**	**(11) 5082-2984**		**17:37:33**

FATURA / DUPLICATA

Num.	**001**
Venc.	**05/02/2019**
Valor	**R$ 200, 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**	**35, 12**	**200, 00**
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0, 00	**0, 00**	**0, 00**	**0, 00**	**0, 00**	**200, 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
0					

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
95313358	CONT TRIP LC1E25 Trib aprox R$: 11,12 Federal - 24,00 Estadual - Fonte: IBPT/empresometro.com.br D529CB		85364900	060	5405	PC	1, 000	200, 0000	200, 00	0, 00	0, 00		0, 00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: PIS R$ 1,30 COFINS R$ 6,00
IMP. RECOLHIDO P/SUBSTITUICAO-ART.313Q/313S/313Y/313Z17-DECR.45490/2000 RICMS
Vendedor: 111-OLIVEIRA
Orcamento Nr: 175395
PAF-ECF MD-5: 50a9e90c6ae793535e0ecdc1068b9489

RESERVADO AO FISCO