

RECEBEMOS DE T.K.S SISTEMAS HOSPITALARES E CONSULTORIOS MEDICOS S.A - AVENIDA PAES DE BARROS, 1696 - VILA PRUDENTE SAO PAULO-SP OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 06/09/2019 VALOR TOTAL: R\$ 1.716,90 DESTINATÁRIO: COMERCIAL DIMEL LTDA

**NF-e**  
**Nº. 000.087.473**  
**Série 001**

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

**IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE**



**COMERCIAL DIMEL LTDA**  
RUA CARAMURU, 791 - LOJA  
SAUDE - 04138-002  
SAO PAULO - SP Fone/Fax: (11) 2884-3883

**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

**Nº. 000.087.473**  
**Série 001**  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO  
**3519 0958 6843 7400 0153 5500 1000 0874 7310 7211 9043**

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
**135190652745874 - 06/09/2019 10:30:35**

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
**DEVOLUCAO DE VENDA ST**

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

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

NOME / RAZÃO SOCIAL **T.K.S SISTEMAS HOSPITALARES E CONSULTORIOS MEDICOS S.A** CNPJ / CPF **02.162.577/0019-54** DATA DA EMISSÃO **06/09/2019**

ENDEREÇO **AVENIDA PAES DE BARROS, 1696** BAIRRO / DISTRITO **VILA PRUDENTE** CEP **03114-001** DATA DA SAÍDA **06/09/2019**

MUNICÍPIO **SAO PAULO** UF **SP** FONE / FAX INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA **10:27:41**

**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	0,00	1.716,90
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	1.716,90

**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 **0** 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
95317417	LUMINARIA LED EMB QUAD 32W 6500K OLMW		94051093	260	1411	PC	15,000	114,4600	1.716,90	0,00	0,00		0,00

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
Inf. Contribuinte: PAF-ECF MD-5: 50a9e90c6ae793535e0ecdc1068b9489  
Inf. fisco: Referente a Nota Fiscal Eletronica nr 87099/1  
PIS R\$ 11,15 COFINS R\$ 51,50

**RESERVADO AO FISCO**