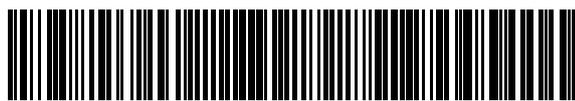


RECEBEMOS DE OXYMED COMERCIO E LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS MEDICO HOSPITALARE - R GUSTAVO DA SILVEIRA, 1357 - - QUADRA16 VILA SANTA CATARINA SAO PAULO-SP OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSION: 30/04/2021 VALOR TOTAL: R\$ 746,30 DESTINATÁRIO: COMERCIAL DIMEL LTDA			<b>NF-e</b> <b>Nº. 000.101.623</b> <b>Série 001</b>
DATA DE RECEBIMENTO	NOME DO RECEBEDOR (por extenso)	NUM DO RG	ASSINATURA (idêntica ao RG)

<b>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</b>  <b>COMERCIAL DIMEL LTDA</b> RUA CARAMURU, 791 SAUDE - 04138-002 SAO PAULO - SP Fone/Fax: (11) 2884-3883	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <b>Nº. 000.101.623</b> <b>Série 001</b> Folha 1/1	 CHAVE DE ACESSO <b>3521 0458 6843 7400 0153 5500 1000 1016 2310 5883 7946</b>
		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>DEVOLUCAO DE VENDA ST</b>		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>135210473432282 - 30/04/2021 15:57:27</b>
INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>112073347118</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ <b>58.684.374/0001-53</b>

<b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b>		
NOME / RAZÃO SOCIAL <b>OXYMED COMERCIO E LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS MEDICO HOSPITALARE</b>	CNPJ / CPF <b>57.417.537/0001-79</b>	DATA DA EMISSÃO <b>30/04/2021</b>
ENDEREÇO <b>R GUSTAVO DA SILVEIRA, 1357 - QUADRA16</b>	BAIRRO / DISTRITO <b>VILA SANTA CATARINA</b>	CEP <b>04376-006</b>
MUNICÍPIO <b>SAO PAULO</b>	UF FONE / FAX <b>SP (11) 5012-3799</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>111719554115</b>
		DATA DA SAÍDA <b>30/04/2021</b>
		HORA DA SAÍDA <b>15:49:24</b>

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>						
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>746,30</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>746,30</b>

<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>						
NOME / RAZÃO SOCIAL <b>(0) Emitente</b>	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF	
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE <b>3</b>	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

<b>DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS</b>													
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
350567	DISJ SDD 63C100 3X100A 10KA STECK		85362000	260	1411	UN	1,000	178,4500	178,45	0,00	0,00		0,00
350045	DISJ SDD 63C125 3X125A 10KA STECK		85362000	160	1411	UN	1,000	303,8500	303,85	0,00	0,00		0,00
95306813	QUADRO TELEBRAS 40X40X12 EMB		76109000	060	1411	PC	1,000	264,0000	264,00	0,00	0,00		0,00

<b>DADOS ADICIONAIS</b> INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Inf. Contribuinte: PAF-ECF MD-5: 50a9e90c6ae793535e0ecdc1068b9489 Inf. fisco: Referente a Nota Fiscal Eletronica nr 101452/1 PIS R\$ 4,83 COFINS R\$ 22,38	<b>RESERVADO AO FISCO</b>
---	---------------------------