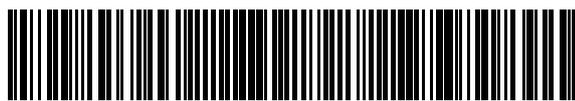


DATA DE RECEBIMENTO	NOME DO RECEBEDOR (por extenso)	NUM DO RG	ASSINATURA (idêntica ao RG)
---------------------	---------------------------------	-----------	-----------------------------

<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. 000.110.153</b> <b>Série 001</b> Folha 1/1	
		CHAVE DE ACESSO <b>3522 0358 6843 7400 0153 5500 1000 1101 5310 6035 2872</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>VENDA DE MERCADORIA D.E</b>		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>135220402105003 - 28/03/2022 13:17:35</b>
INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>112073347118</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ <b>58.684.374/0001-53</b>

<b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b>		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL <b>T.K.S. SISTEMAS HOSPITALARES E CONSULTORIOS MEDICOS LTDA.</b>		<b>02.162.577/0006-30</b>	<b>28/03/2022</b>
ENDEREÇO <b>AVENIDA ADOLFO PINHEIRO, 2366</b>	BAIRRO / DISTRITO <b>SANTO AMARO</b>	CEP <b>04734-004</b>	DATA DA SAÍDA <b>28/03/2022</b>
MUNICÍPIO <b>SAO PAULO</b>	UF <b>SP</b>	FONE / FAX <b>(11) 5082-2984</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DA SAÍDA <b>13:08:58</b>

<b>FATURA / DUPLICATA</b>	
Num.	<b>001</b>
Venc.	<b>25/04/2022</b>
Valor	<b>R\$ 370,00</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>141,56</b>	<b>370,00</b>
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DO IPI DEVOLVIDO
<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>
					VALOR TOTAL DA NOTA <b>370,00</b>

<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>		FRETE POR CONTA <b>(0) Emitente</b>	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
NOME / RAZÃO SOCIAL						
ENDEREÇO			MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE <b>20</b>	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
95303709	LAMPADA HALOG HLX 150W 64640 G6.35 Nr Compra: 33407 / Trib aprox R\$: 74,96 Federal - 66,60 Estadual - Fonte: IBPT/empresometro.com.br 2C01C1		85393119	260	5405	PC	20,000	18,5000	370,00	0,00	0,00		0,00

<b>DADOS ADICIONAIS</b>	<b>RESERVADO AO FISCO</b>
<b>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</b> Inf. Contribuinte: IMP. RECOLHIDO P/SUBSTITUICAO-ART.313Q/313S/313Y/313Z17-DECR.45490/2000 RICMS Vendedor: 111-OLIVEIRA Orçamento Nr: 369187 PAF-ECF MD-5: 50a9e90c6ae793535e0ecdc1068b9489 PEDIDO 002426 Inf. fisco: PIS R\$ 2,40 COFINS R\$ 11,10	