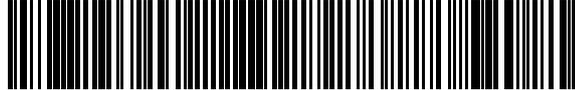


| | | | |
|--|---------------------------------|---|-----------------------------|
| RECEBEMOS DE COMERCIAL DIMEL LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 14/02/2023 VALOR TOTAL: R\$ 1.609,00 DESTINATÁRIO: T.K.S SISTEMAS HOSPITALARES E CONSULTORIOS MEDICOS S/A - RUA MARSELHESA, 500 VILA CLEMENTINO SAO PAULO-SP | | NF-e Nº. 000.117.806 Série 001 | |
| DATA DE RECEBIMENTO | NOME DO RECEBEDOR (por extenso) | NUM DO RG | ASSINATURA (idêntica ao RG) |

| | | |
|---|---|---|
| IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  COMERCIAL DIMEL LTDA R CARAMURU, 791 PCA DA ARVORE - 04138-002 SAO PAULO - SP Fone/Fax: (11) 2884-3883 | DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº. 000.117.806 Série 001 Folha 1/1 |  |
| | | CHAVE DE ACESSO 3523 0258 6843 7400 0153 5500 1000 1178 0610 7882 4588 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora |
| NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA D.E | | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135230237922664 - 14/02/2023 13:08:59 |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL 112073347118 | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. | CNPJ 58.684.374/0001-53 |

| | | | |
|--|---|-------------------------------------|------------------------------------|
| DESTINATÁRIO / REMETENTE | | CNPJ / CPF | DATA DA EMISSÃO |
| NOME / RAZÃO SOCIAL T.K.S SISTEMAS HOSPITALARES E CONSULTORIOS MEDICOS S/A | | 02.162.577/0002-06 | 14/02/2023 |
| ENDEREÇO RUA MARSELHESA, 500 | BAIRRO / DISTRITO VILA CLEMENTINO | CEP 04020-060 | DATA DA SAÍDA 14/02/2023 |
| MUNICÍPIO SAO PAULO | UF SP | FONE / FAX (11) 5082-2984 | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
| | | | HORA DA SAÍDA 13:06:23 |

| | |
|---------------------------|---------------------|
| FATURA / DUPLICATA | |
| Num. | 001 |
| Venc. | 09/03/2023 |
| Valor | R\$ 1.609,00 |

| | | | | | | | | | |
|---|--------------------------------|------------------------------|--------------------------------|-----------------------------------|---|--|--|---|--|
| CÁLCULO DO IMPOSTO | | BASE DE CÁLC. ICMS S.T. | | VALOR DO ICMS S.T. | | VALOR APROX TRIB | | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS | |
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS 40,50 | | VALOR DO ICMS 7,29 | | VALOR DO ICMS S.T. 0,00 | | VALOR APROX TRIB 577,55 | | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.609,00 | |
| VALOR DO FRETE 0,00 | VALOR DO SEGURO 0,00 | DESCONTO 0,00 | OUTRAS DESPESAS 0,00 | VALOR TOTAL DO IPI 0,00 | VALOR TOTAL DO IPI DEVLVDO 0,00 | VALOR TOTAL DA NOTA 1.609,00 | | | |

| | | | | | | |
|--|-------|--|-------------|------------------|----|--------------------|
| TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS | | FRETE POR CONTA (0) Emitente | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ / CPF |
| NOME / RAZÃO SOCIAL | | MUNICÍPIO | | UF | | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
| ENDEREÇO | MARCA | | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | | PESO LÍQUIDO |
| QUANTIDADE 100 | | | | | | |

| 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 |
|----------------|--|------------------|----------|-------|------|----|--------|------------|-------------|-------------|------------|-----------|------------|
| 20785 | PLUS 612122 SUPORTE 4X2 PIAL Trib aprox R\$: 5,94 Federal - 7,29 Estadual - Fonte: IBPT/empresometro.com.br 5B780E | | 39259090 | 000 | 5102 | PC | 25,000 | 1,6200 | 40,50 | 40,50 | 7,29 | | 18,00 |
| 21438 | PLUS 615040 TOM 2P+T 10A 250V PB PIAL Trib aprox R\$: 87,29 Federal - 87,39 Estadual - Fonte: IBPT/empresometro.com.br 5B780E | | 85366910 | 060 | 5405 | PC | 25,000 | 19,4200 | 485,50 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 |
| 21447 | PLUS 615060 TOM 2P+T 20A 250V PIAL Trib aprox R\$: 96,32 Federal - 96,43 Estadual - Fonte: IBPT/empresometro.com.br 5B780E | | 85366910 | 060 | 5405 | PC | 25,000 | 21,4300 | 535,75 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 |
| 21614 | PLUS 615079 TOM 2P+T PB VM 20A PIAL Trib aprox R\$: 98,39 Federal - 98,50 Estadual - Fonte: IBPT/empresometro.com.br 5B780E | | 85366910 | 060 | 5405 | PC | 25,000 | 21,8900 | 547,25 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 |

| | |
|---|---------------------------|
| DADOS ADICIONAIS | RESERVADO AO FISCO |
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Inf. Contribuinte: IMP. RECOLHIDO P/SUBSTITUICAO-ART.313Q/313S/313Y/313Z17-DECR.45490/2000 RICMS Vendedor: 111-OLIVEIRA Orçamento Nr: 420013 PAF-ECF MD-5: 50a9e90c6ae793535e0ecdc1068b9489 PEDIDO - 005484 /1 Inf. fisco: PIS R\$ 10,44 COFINS R\$ 48,25 | |