

RECEBEMOS DE COMERCIAL DIMEL LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO.  
EMISSION: 16/02/2023 VALOR TOTAL: R\$ 640,00 DESTINATÁRIO: T.K.S SISTEMAS HOSPITALARES E CONSULTORIOS MEDICOS S/A - AVENIDA KENNEDY, 700 JARDIM DO MAR SAO BERNARDO DO CAMPO-SP

**NF-e**  
**Nº. 000.117.912**  
**Série 001**

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

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  
**COMERCIAL DIMEL**  
Distribuidora de Materiais Elétricos  
**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. 000.117.912**  
**Série 001**  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO  
**3523 0258 6843 7400 0153 5500 1000 1179 1210 1025 0805**  
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  
**135230253499664 - 16/02/2023 17:47:48**

NATUREZA DA OPERAÇÃO: **VENDA DE MERCADORIA D.E**

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: **02.162.577/0018-73** | DATA DA EMISSÃO: **16/02/2023**

ENDEREÇO: **AVENIDA KENNEDY, 700** | BAIRRO / DISTRITO: **JARDIM DO MAR** | CEP: **09726-252** | DATA DA SAÍDA: **16/02/2023**

MUNICÍPIO: **SAO BERNARDO DO CAMPO** | UF: **SP** | FONE / FAX: | INSCRIÇÃO ESTADUAL: | HORA DA SAÍDA: **17:44:16**

FATURA / DUPLICATA  
Num. **001**  
Venc. **16/03/2023**  
Valor **R\$ 640,00**

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>130,42</b>	<b>640,00</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>640,00</b>

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS  
NOME / RAZÃO SOCIAL: | FRETE POR CONTA: **(9) Sem Frete** | CÓDIGO ANTT: | PLACA DO VEÍCULO: | UF: | CNPJ / CPF:

ENDEREÇO: | MUNICÍPIO: | UF: | INSCRIÇÃO ESTADUAL:

QUANTIDADE: **1** | 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
95303489	TAPETE ISOLANTE DE BORRACHA 1000X1000X25CM CLASSE 2 20KV Nr Compra: 38374 / Trib aprox R\$: 103,93 Federal - 26,49 Estadual - Fonte: IBPT/empresometro.com.br 5B780E		40151900	060	5405	PC	1,000	640,0000	640,00	0,00	0,00		0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
Inf. Contribuinte: IMP. RECOLHIDO P/SUBSTITUICAO-ART.313Q/313S/313Y/313Z17-DECR.45490/2000 RICMS  
Vendedor: 111-OLIVEIRA  
Orçamento Nr: 420218  
PAF-ECF MD-5: 50a9e90c6ae793535e0ecdc1068b9489  
PEDIDO. 001517/1  
Inf. fisco: PIS R\$ 4,16 COFINS R\$ 19,20

RESERVADO AO FISCO