

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

**IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE**



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

**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

**Nº. 000.076.215**  
**Série 001**  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO  
**3518 0458 6843 7400 0153 5500 1000 0762 1510 0074 1241**

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  
**135180285358848 - 27/04/2018 14:44:47**

NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>DEVOLUCAO DE VENDA ST</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>LUIS ANTONIO PEREIRA FREITAS</b>		<b>094.040.728-00</b>	<b>27/04/2018</b>
ENDEREÇO <b>RUA BRAGANCEIROS, S/N</b>	BAIRRO / DISTRITO <b>VILA DA SAUDE</b>	CEP <b>04146-060</b>	DATA DA SAÍDA <b>27/04/2018</b>
MUNICÍPIO <b>SAO PAULO</b>	UF <b>SP</b>	FONE / FAX <b>(11) 5078-7800</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DA SAÍDA <b>14:39:14</b>

CÁLCULO DO IMPOSTO						
BASE DE CÁLCULO DO ICMS <b>0,00</b>	VALOR DO ICMS <b>0,00</b>	BASE DE CÁLC. ICMS S.T. <b>0,00</b>	VALOR DO ICMS SUBST. <b>0,00</b>	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO <b>0,00</b>	VALOR DO PIS <b>0,06</b>	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS <b>10,00</b>
VALOR DO FRETE <b>0,00</b>	VALOR DO SEGURO <b>0,00</b>	DESCONTO <b>0,00</b>	OUTRAS DESPESAS <b>0,00</b>	VALOR TOTAL DO IPI <b>0,00</b>	VALOR DA COFINS <b>0,30</b>	VALOR TOTAL DA NOTA <b>10,00</b>

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS						
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>0</b>	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
95300633	02242-0 INTERRUPTOR BIP SIMPLES GRIS BLUX	85365090	060	1411	PC	1,000	10,0000	10,00	0,00	0,00		0,00	

<b>DADOS ADICIONAIS</b>	<b>RESERVADO AO FISCO</b>
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Inf. Contribuinte: Referente ao Cupom Fiscal: COO 213077 - ECF 3 (BE091210100011293972) PIS R\$ 0,06 COFINS R\$ 0,30 PAF-ECF MD-5: 50a9e90c6ae793535e0ecd1068b9489 Email do Destinatário: daola@msn.com	