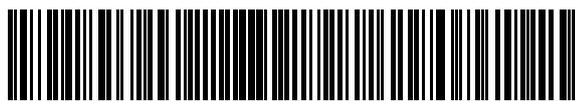


DATA DE RECEBIMENTO	NOME DO RECEBEDOR (por extenso)	NUM DO RG	ASSINATURA (idêntica ao RG)
---------------------	---------------------------------	-----------	-----------------------------

<p><b>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</b></p>  <p><b>COMERCIAL DIMEL LTDA</b>                  RUA CARAMURU, 791                  SAUDE - 04138-002                  SAO PAULO - SP Fone/Fax: (11) 2884-3883</p>	<p><b>DANFE</b>                  Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica</p> <p>0 - ENTRADA                  1 - SAÍDA</p> <p><b>Nº. 000.087.631</b>  <b>Série 001</b>                  Folha 1/1</p>	
		<p>CHAVE DE ACESSO</p> <p><b>3519 0958 6843 7400 0153 5500 1000 0876 3110 6235 6426</b></p> <p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e                  www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora</p>
<p>NATUREZA DA OPERAÇÃO</p> <p><b>DEVOLUCAO DE VENDA ST</b></p>		<p>PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO</p> <p><b>135190671971001 - 13/09/2019 10:08:33</b></p>
<p>INSCRIÇÃO ESTADUAL</p> <p><b>112073347118</b></p>	<p>INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.</p>	<p>CNPJ</p> <p><b>58.684.374/0001-53</b></p>

<b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b>		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
<p>NOME / RAZÃO SOCIAL</p> <p><b>COND EDIF TOUR D ARGENT</b></p>		<b>38.882.643/0001-89</b>	<b>13/09/2019</b>
<p>ENDEREÇO</p> <p><b>AV. AFONSO MARIANO FAGUNDES, 281</b></p>		<p>BAIRRO / DISTRITO</p> <p><b>SAUDE</b></p>	<p>CEP</p> <p><b>04054-000</b></p>
<p>MUNICÍPIO</p> <p><b>SAO PAULO</b></p>		<p>UF</p> <p><b>SP</b></p>	<p>FONE / FAX</p> <p><b>(11) 5583-0289</b></p>
		<p>INSCRIÇÃO ESTADUAL</p>	<p>HORA DA SAÍDA</p> <p><b>10:04:59</b></p>

<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>0,00</b>	<b>113,00</b>
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	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>113,00</b>

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

<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
95300823	SINALIZADOR GARAGEM TOLLER C/BIP BIV		85308090	060	1202	PC	1,000	113,0000	113,00	0,00	0,00		0,00

<p><b>DADOS ADICIONAIS</b></p> <p><b>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</b></p> <p>Inf. Contribuinte: PAF-ECF MD-5: 50a9e90c6ae793535e0ecdc1068b9489                  Inf. fisco: Referente a Nota Fiscal Eletronica nr 83429/1                  PIS R\$ 0,73 COFINS R\$ 3,39</p>	<p><b>RESERVADO AO FISCO</b></p>
---	----------------------------------