

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

<p style="text-align: center;"><small>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</small></p> <p style="text-align: center;"><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> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block; border-radius: 50%; width: 20px; height: 20px; text-align: center; line-height: 20px;">0</div> <p><b>Nº. 000.088.384</b> <b>Série 001</b> Folha 1/1</p>	<p>CHAVE DE ACESSO <b>3519 1058 6843 7400 0153 5500 1000 0883 8410 4821 0454</b></p> <p>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</p> <p>PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>135190750781363 - 10/10/2019 15:12:59</b></p>		
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>GEOVANA BONAZZA</b>		<b>419.385.308-02</b>	<b>10/10/2019</b>
ENDEREÇO <b>RUA CARAMURU, 978 - - DE 581/582 AO FIM</b>	BAIRRO / DISTRITO <b>SAUDE</b>	CEP <b>04138-002</b>	DATA DA SAÍDA <b>10/10/2019</b>
MUNICÍPIO <b>SAO PAULO</b>	UF <b>SP</b>	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DA SAÍDA <b>14:47:27</b>

CÁLCULO DO IMPOSTO					
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>79,20</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>79,20</b>

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

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
270042	ELETRODUTO GALV ELETROL MED 1.1/4		73063000	041	1202	BR	1,000	27,4900	27,49	0,00	0,00		0,00
95314515	CONDULETE 1.1/4 C S/R DAISA		76090000	260	1411	UN	1,000	22,5000	22,50	0,00	0,00		0,00
510358	UNIDUT RETO 1.1/4(UR110) DAISA		76090000	260	1411	UN	2,000	6,1900	12,38	0,00	0,00		0,00
63630012	ABRAC D/CUNHA 1.1/4		73079900	060	1411	PC	5,000	0,5500	2,75	0,00	0,00		0,00
510640	TAMPA P/1.1/4 CEGA DAISA TM3		76090000	260	1411	UN	1,000	4,6000	4,60	0,00	0,00		0,00
510477	CONDULETE 3/4 E S/R S/TP DAISA		76090000	260	1411	UN	1,000	9,4800	9,48	0,00	0,00		0,00

DADOS ADICIONAIS	
<b>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</b> Inf. Contribuinte: PAF-ECF MD-5: 50a9e90c6ae793535e0ecdc1068b9489 Inf. fisco: Referente a SAT CF-e nr PIS R\$ 0,48 COFINS R\$ 2,35	<b>RESERVADO AO FISCO</b>