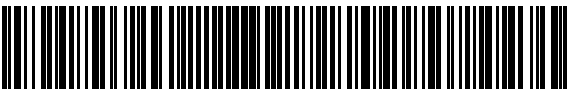


|                     |                                 |           |                             |
|---------------------|---------------------------------|-----------|-----------------------------|
| DATA DE RECEBIMENTO | NOME DO RECEBEDOR (por extenso) | NUM DO RG | ASSINATURA (idêntica ao RG) |
|---------------------|---------------------------------|-------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

**Nº. 000.088.858**  
**Série 001**

|                                                                                                                                                                                                                                                  |  |                                                                                                                                                                               |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| <p>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</p>  <p><b>COMERCIAL DIMEL LTDA</b></p> <p>RUA CARAMURU, 791<br/>SAUDE - 04138-002<br/>SAO PAULO - SP Fone/Fax: (11) 2884-3883</p> |  | <p><b>DANFE</b><br/>Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica</p> <p>0 - ENTRADA<br/>1 - SAÍDA</p> <p><b>Nº. 000.088.858</b><br/><b>Série 001</b><br/><i>Folha 1/1</i></p> |  |  <p>CHAVE DE ACESSO</p> <p><b>3519 1058 6843 7400 0153 5500 1000 0888 5810 5805 1313</b></p> <p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e<br/><a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> 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>1351907799608318 - 28/10/2019 14:56:46</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>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

|                          |                       |                 |                    |               |                 |
|--------------------------|-----------------------|-----------------|--------------------|---------------|-----------------|
| NOME / RAZÃO SOCIAL      |                       |                 | CNPJ / CPF         |               | DATA DA EMISSÃO |
| ALEX RODOLFO LOPES COSIO |                       |                 | 126.234.448-46     |               | 28/10/2019      |
| ENDEREÇO                 | BAIRRO / DISTRITO     |                 | CEP                | DATA DA SAÍDA |                 |
| RUA TAQUACETUBA, 345     | VILA PARQUE JABAQUARA |                 | 04349-210          | 28/10/2019    |                 |
| MUNICÍPIO                | UF                    | FONE / FAX      | INSCRIÇÃO ESTADUAL | HORA DA SAÍDA |                 |
| SAO PAULO                | SP                    | (11) 99799-8073 |                    | 14:37:11      |                 |

### CÁLCULO DO IMPOSTO

|                                        |                                |                                        |                                   |                                   |                                          |
|----------------------------------------|--------------------------------|----------------------------------------|-----------------------------------|-----------------------------------|------------------------------------------|
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS<br><b>0,00</b> | VALOR DO ICMS<br><b>0,00</b>   | BASE DE CÁLC. ICMS S.T.<br><b>0,00</b> | VALOR DO ICMS S.T.<br><b>0,00</b> | VALOR APROX TRIB<br><b>0,00</b>   | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS<br><b>14,35</b> |
| VALOR DO FRETE<br><b>0,00</b>          | VALOR DO SEGURO<br><b>0,00</b> | DESCONTO<br><b>0,00</b>                | OUTRAS DESPESAS<br><b>0,00</b>    | VALOR TOTAL DO IPI<br><b>0,00</b> | VALOR TOTAL DA NOTA<br><b>14,35</b>      |

## TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

## DADOS DOS PRODUTOS / SERVICOS

[illegible]

## DADOS ADICIONAIS

|                                                                                                                                                                               |                           |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|
| <b>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</b><br>Inf. Contribuinte: PAF-ECF MD-5: 50a9e90c6ae793535e0ecdc1068b9489<br>Inf. fisco: Referente a SAT CF-e nr<br>PIS R\$ 0,08 COFINS R\$ 0,42 | <b>RESERVADO AO FISCO</b> |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|