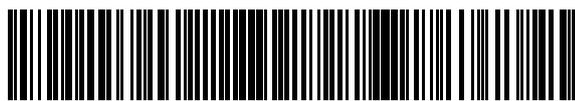


DATA DE RECEBIMENTO	NOME DO RECEBEDOR (por extenso)	NUM DO RG	ASSINATURA (idêntica ao RG)
---------------------	---------------------------------	-----------	-----------------------------

<p>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</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. 000.089.957</b>  <b>Série 001</b>                  Folha 1/1</p>	
		<p>CHAVE DE ACESSO</p> <p><b>3519 1258 6843 7400 0153 5500 1000 0899 5710 6375 6478</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>135190936881744 - 10/12/2019 17:20:09</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
NOME / RAZÃO SOCIAL		<b>00.442.387/0001-36</b>	<b>10/12/2019</b>
<b>MF ARQUITETURA</b>			
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
<b>RUA CARAMURU, 173</b>	<b>SAUDE</b>	<b>04138-000</b>	<b>10/12/2019</b>
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	HORA DA SAÍDA
<b>SAO PAULO</b>	<b>SP</b>	<b>(11) 99153-7489</b>	<b>17:53:04</b>

<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>11,66</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>11,66</b>

<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>					
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>					

<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
63750029	CLEAN MOD TOM 2P+T 20A/250V 14266		85366910	060	1411	UN	1,000	4,7900	4,79	0,00	0,00		0,00
63750001	CLEAN MOD INT PAR 10A/250V 14254		85365090	060	1411	UN	1,000	6,8700	6,87	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 SAT CF-e nr                  PIS R\$ 0,07 COFINS R\$ 0,34</p>	<p><b>RESERVADO AO FISCO</b></p>
---	----------------------------------