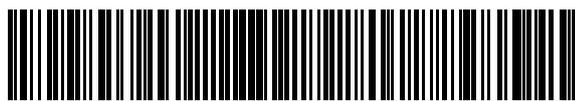


| | | | |
|---------------------|---------------------------------|-----------|-----------------------------|
| DATA DE RECEBIMENTO | NOME DO RECEBEDOR (por extenso) | NUM DO RG | ASSINATURA (idêntica ao RG) |
|---------------------|---------------------------------|-----------|-----------------------------|

| | | |
|---|--|---|
| <p>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</p>  <p>COMERCIAL DIMEL LTDA RUA CARAMURU, 791 SAUDE - 04138-002 SAO PAULO - SP Fone/Fax: (11) 2884-3883</p> | <p>DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica</p> <p>0 - ENTRADA 1 - SAÍDA</p> <p>Nº. 000.095.908 Série 001 Folha 1/1</p> |  |
| | | <p>CHAVE DE ACESSO</p> <p>3520 0958 6843 7400 0153 5500 1000 0959 0810 0645 6679</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>DEVOLUCAO DE VENDA ST</p> | | <p>PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO</p> <p>135200792386364 - 09/09/2020 15:02:45</p> |
| <p>INSCRIÇÃO ESTADUAL</p> <p>112073347118</p> | <p>INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.</p> | <p>CNPJ</p> <p>58.684.374/0001-53</p> |

| | | | |
|-----------------------------------|---------------------|------------------------|-------------------|
| DESTINATÁRIO / REMETENTE | | CNPJ / CPF | DATA DA EMISSÃO |
| NOME / RAZÃO SOCIAL | | 083.212.078-20 | 09/09/2020 |
| MARILISA GONCALVES SANCHES | | | |
| ENDEREÇO | BAIRRO / DISTRITO | CEP | DATA DA SAÍDA |
| RUA DAS CAMELIAS, 321 | MIRANDOPOLIS | 04048-060 | 09/09/2020 |
| MUNICÍPIO | UF | FONE / FAX | HORA DA SAÍDA |
| SAO PAULO | SP | (11) 99187-1530 | 14:51:12 |

| | | | | | | |
|---------------------------|-----------------|-------------------------|--------------------|--------------------|------------------------------|---------------------|
| 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 | |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 20,37 | |
| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS | VALOR TOTAL DO IPI | VALOR TOTAL DO IPI DEVOLVIDO | VALOR TOTAL DA NOTA |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 20,37 |

| | | | | | | |
|--|---------|---------------------|-------------|------------------|--------------------|------------|
| TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS | | | | | | |
| NOME / RAZÃO SOCIAL | | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ / CPF |
| | | (0) Emitente | | | | |
| ENDEREÇO | | | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL | |
| | | | | | | |
| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO | |
| 3 | | | | | | |

| 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 |
| 20781 | PLUS 611047 MOD1 CEGO PIAL | | 39259090 | 060 | 1411 | PC | 3,000 | 6,7900 | 20,37 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 |

| | |
|---|---------------------------|
| DADOS ADICIONAIS | RESERVADO AO FISCO |
| <p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> <p>Inf. Contribuinte: PAF-ECF MD-5: 50a9e90c6ae793535e0ecdc1068b9489</p> <p>Inf. fisco: Referente a SAT CF-e nr</p> <p>PIS R\$ 0,13 COFINS R\$ 0,61</p> | |