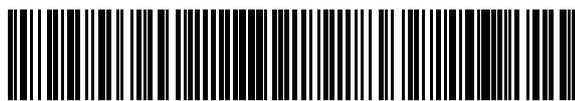


DATA DE RECEBIMENTO	NOME DO RECEBEDOR (por extenso)	NUM DO RG	ASSINATURA (idêntica ao RG)
---------------------	---------------------------------	-----------	-----------------------------

<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. 000.097.368</b> <b>Série 001</b> Folha 1/1</p>	
		<p>CHAVE DE ACESSO</p> <p><b>3520 1158 6843 7400 0153 5500 1000 0973 6810 1985 9163</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>NATUREZA DA OPERAÇÃO</p> <p><b>DEVOLUCAO DE VENDA ST</b></p>		<p>PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO</p> <p><b>135201024695289 - 10/11/2020 09:54:12</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>043.982.518-04</b>	<b>10/11/2020</b>
<b>SUZAZA ATAYDE</b>			
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
<b>AVENIDA DIEDERICHSEN, 990</b>	<b>VILA GUARANI(ZONA SUL)</b>	<b>04310-000</b>	<b>10/11/2020</b>
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	HORA DA SAÍDA
<b>SAO PAULO</b>	<b>SP</b>		<b>09:34:26</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>95,00</b>	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DO IPI DEVOLVIDO	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>0,00</b>	<b>95,00</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>8</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
21614	PLUS 615079 TOM 2P+T PB VM 20A PIAL		85366910	060	1411	PC	2,000	21,2000	42,40	0,00	0,00		0,00
21438	PLUS 615040 TOM 2P+T 10A 250V PB PIAL		85366910	060	1411	PC	2,000	18,8500	37,70	0,00	0,00		0,00
20785	PLUS 612122 SUPORTE 4X2 PIAL		39259090	060	1411	PC	2,000	1,7500	3,50	0,00	0,00		0,00
20791	PLUS 618506 PLA 4X2 2MOD SEP PIAL		39259090	060	1411	PC	2,000	5,7000	11,40	0,00	0,00		0,00

<b>DADOS ADICIONAIS</b>		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\$ 0,60 COFINS R\$ 2,84</p>		