

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

**IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE**



**COMERCIAL DIMEL LTDA**  
 RUA CARAMURU, 791  
 SAUDE - 04138-002  
 SAO PAULO - SP Fone/Fax: (11) 2884-3883

**DANFE**  
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA

**Nº. 000.100.696**  
**Série 001**  
 Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO  
**3521 0358 6843 7400 0153 5500 1000 1006 9610 1985 7670**

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
**135210299813413 - 19/03/2021 09:11:52**

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
**DEVOLUCAO DE VENDA ST**

INSCRIÇÃO ESTADUAL **112073347118** INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. CNPJ **58.684.374/0001-53**

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

NOME / RAZÃO SOCIAL **MARINANDA ROSAMARQUES** CNPJ / CPF **062.504.965-99** DATA DA EMISSÃO **19/03/2021**

ENDEREÇO **RUA PEREIRA ESTEFANO, 114 - - ATE 605/606** BAIRRO / DISTRITO **VILA DA SAUDE** CEP **04144-070** DATA DA SAÍDA **19/03/2021**

MUNICÍPIO **SAO PAULO** UF **SP** FONE / FAX INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA **09:02:27**

**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	93,10
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DO IPI DEVOLVIDO
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
					VALOR TOTAL DA NOTA
					93,10

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

NOME / RAZÃO SOCIAL **(0) Emitente** FRETE POR CONTA **(0) Emitente** CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ / CPF

ENDEREÇO MUNICÍPIO UF INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE **1** ESPÉCIE MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO PESO LÍQUIDO

**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
350048	PROTETOR SURTO 40KA DPS40275 STECK		85363090	060	1411	UN	1,000	93,1000	93,10	0,00	0,00		0,00

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 Inf. Contribuinte: PAF-ECF MD-5: 50a9e90c6ae793535e0ecdc1068b9489  
 Inf. fisco: Referente a SAT CF-e nr  
 PIS R\$ 0,60 COFINS R\$ 2,79

RESERVADO AO FISCO