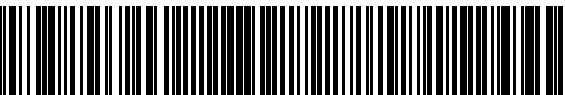


|                     |                                 |           |                             |
|---------------------|---------------------------------|-----------|-----------------------------|
| DATA DE RECEBIMENTO | NOME DO RECEBEDOR (por extenso) | NUM DO RG | ASSINATURA (idêntica ao RG) |
|---------------------|---------------------------------|-------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

|                     |                                 |           |                             |
|---------------------|---------------------------------|-----------|-----------------------------|
| 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><br/>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. 000.104.022</b><br/><b>Série 001</b><br/><i>Folha 1/1</i></p> |                                                                                            |  <p>CHAVE DE ACESSO</p> <p><b>3521 0758 6843 7400 0153 5500 1000 1040 2210 1214 0181</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>VENDA DE MERCADORIA D.E</b></p>                                                                                                                                                                             |  |                                                                                                                                                                               | <p>PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO</p> <p><b>135210855465893 - 28/07/2021 15:40:14</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>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |

|                                           |  |                    |  |                 |  |
|-------------------------------------------|--|--------------------|--|-----------------|--|
| NOME / RAZÃO SOCIAL                       |  | CNPJ / CPF         |  | DATA DA EMISSÃO |  |
| PRO Z - INCORPORACAO IMOBILIARIA SPE LTDA |  | 30.380.990/0001-00 |  | 28/07/2021      |  |
| ENDEREÇO                                  |  | BAIRRO / DISTRITO  |  | DATA DA SAÍDA   |  |
| RUA MARCO GAGLIANO, 55                    |  | AMERICANOPOLIS     |  | 28/07/2021      |  |
| MUNICÍPIO                                 |  | UF FONE / FAX      |  | HORA DA SAÍDA   |  |
| SAO PAULO                                 |  | SP                 |  | 15:33:24        |  |

|                           |              |
|---------------------------|--------------|
| <b>FATURA / DUPLICATA</b> |              |
| Num.                      | 001          |
| Venc.                     | 25/08/2021   |
| Valor                     | R\$ 1.240,96 |

|                         |                 |                         |                    |                    |                              |
|-------------------------|-----------------|-------------------------|--------------------|--------------------|------------------------------|
| 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               | 393,26             | 1.240,96                     |
| 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                         |
|                         |                 |                         |                    |                    | 1.240,96                     |

|                          |         |                                         |           |             |                  |              |                    |
|--------------------------|---------|-----------------------------------------|-----------|-------------|------------------|--------------|--------------------|
| NOME / RAZÃO SOCIAL      |         | FRETE POR CONTA<br><b>(9) Sem Frete</b> |           | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF           | CNPJ / CPF         |
| ENDEREÇO                 |         |                                         |           | MUNICÍPIO   |                  | UF           | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
| QUANTIDADE<br><b>107</b> | ESPÉCIE | MARCA                                   | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO  |                  | PESO LÍQUIDO |                    |

[illegible]

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------|
| <p><b>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</b></p> <p>Inf. Contribuinte: IMP. RECOLHIDO P/SUBSTITUICAO-ART.313Q/313S/313Y/313Z17-DECR.45490/2000 RICMS</p> <p>Vendedor: 111-OLIVEIRA</p> <p>Orcamento Nr: 328088</p> <p>PAF-ECF MD-5: 50a9e90c6ae793535e0ecd1068b9489</p> <p>Inf. fisco: PIS R\$ 8,03 COFINS R\$ 37,19 Imposto Retido por Substituicao Tributaria: Base de Calculo: R\$ 1.117,06 - Valor: R\$ 61,04</p> | <p><b>RESERVADO AO FISCO</b></p> |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------|