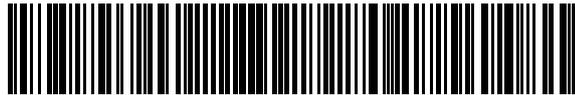


DATA DE RECEBIMENTO	NOME DO RECEBEDOR (por extenso)	NUM DO RG	ASSINATURA (idêntica ao RG)
---------------------	---------------------------------	-----------	-----------------------------

<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. 000.106.242 Série 001 Folha 1/1</p>	
		<p>CHAVE DE ACESSO</p> <p>3521 1058 6843 7400 0153 5500 1000 1062 4210 2071 2687</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>135211222720908 - 18/10/2021 11:46:50</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
<p>NOME / RAZÃO SOCIAL</p> <p>HENRIQUE BIAZOTO MARTINEZ RAMOS CONSTRUCOES</p>		15.590.596/0001-02	18/10/2021
<p>ENDEREÇO</p> <p>R ROMEU TREBBI, 74</p>	<p>BAIRRO / DISTRITO</p> <p>ASSUNCAO</p>	<p>CEP</p> <p>09810-690</p>	<p>DATA DA SAÍDA</p> <p>18/10/2021</p>
<p>MUNICÍPIO</p> <p>SAO BERNARDO DO CAMPO</p>	<p>UF</p> <p>SP</p>	<p>FONE / FAX</p> <p>(11) 4071-6413</p>	<p>INSCRIÇÃO ESTADUAL</p> <p>799183828110</p>
			<p>HORA DA SAÍDA</p> <p>11:38:48</p>

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	1.056,48	
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	1.056,48

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

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
63100037	CAIXA 40X40X20 CPS40 STAMPLAC		76090000	060	1411	PC	3,000	352,1600	1.056,48	0,00	0,00		0,00

<p>DADOS ADICIONAIS</p> <p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> <p>Inf. Contribuinte: PAF-ECF MD-5: 50a9e90c6ae793535e0ecdc1068b9489 Inf. fisco: Referente a Nota Fiscal Eletronica nr 106031/1 PIS R\$ 6,86 COFINS R\$ 31,69</p>	<p>RESERVADO AO FISCO</p>
---	----------------------------------