

RECEBEMOS DE CELSO DIAS - RUA UBAITABA, 156 - VILA BRASILINA(SACOMA) SAO PAULO-SP OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 19/10/2021 VALOR TOTAL: R\$ 21,60 DESTINATÁRIO: COMERCIAL DIMEL LTDA

**NF-e**  
**Nº. 000.106.271**  
**Série 001**

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

0

**Nº. 000.106.271**  
**Série 001**  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

**3521 1058 6843 7400 0153 5500 1000 1062 7110 2983 1680**

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

**DEVOLUCAO DE VENDA ST**

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

**135211228371967 - 19/10/2021 11:08:32**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

**112073347118**

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

**58.684.374/0001-53**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

**CELSO DIAS**

CNPJ / CPF

**531.944.208-44**

DATA DA EMISSÃO

**19/10/2021**

ENDEREÇO

**RUA UBAITABA, 156**

BAIRRO / DISTRITO

**VILA BRASILINA(SACOMA)**

CEP

**04164-220**

DATA DA SAÍDA

**19/10/2021**

MUNICÍPIO

**SAO PAULO**

UF

**SP**

FONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

**10:59:17**

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

**0,00**

VALOR DO ICMS

**0,00**

BASE DE CÁLC. ICMS S.T.

**0,00**

VALOR DO ICMS S.T.

**0,00**

VALOR APROX TRIB

**0,00**

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

**21,60**

VALOR DO FRETE

**0,00**

VALOR DO SEGURO

**0,00**

DESCONTO

**0,00**

OUTRAS DESPESAS

**0,00**

VALOR TOTAL DO IPI

**0,00**

VALOR TOTAL DO IPI DEVOLVIDO

**0,00**

VALOR TOTAL DA NOTA

**21,60**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

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
95318305	SPOT LED EMB RED 10W BIV 6500K EMBULED/SAIME		94051099	260	1411	PC	1,000	21,6000	21,60	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\$ 0,14 COFINS R\$ 0,64

RESERVADO AO FISCO