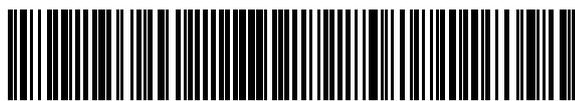


DATA DE RECEBIMENTO	NOME DO RECEBEDOR (por extenso)	NUM DO RG	ASSINATURA (idêntica ao RG)
---------------------	---------------------------------	-----------	-----------------------------

<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. 000.108.738</b>  <b>Série 001</b>                  Folha 1/1</p>	
		<p>CHAVE DE ACESSO</p> <p><b>3522 0258 6843 7400 0153 5500 1000 1087 3810 1212 3678</b></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><b>DEVOLUCAO DE VENDA ST</b></p>		<p>PROCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO</p> <p><b>135220142742205 - 01/02/2022 16:47:25</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
<p>NOME / RAZÃO SOCIAL</p> <p><b>SAMUEL DE SOUSA</b></p>		<b>032.326.018-71</b>	<b>01/02/2022</b>
<p>ENDEREÇO</p> <p><b>RUA DA CONTAGEM, 157</b></p>	<p>BAIRRO / DISTRITO</p> <p><b>VILA DA SAUDE</b></p>	<p>CEP</p> <p><b>04146-100</b></p>	<p>DATA DA SAÍDA</p> <p><b>01/02/2022</b></p>
<p>MUNICÍPIO</p> <p><b>SÃO PAULO</b></p>	<p>UF</p> <p><b>SP</b></p>	<p>INSCRIÇÃO ESTADUAL</p>	<p>HORA DA SAÍDA</p> <p><b>16:27:15</b></p>

<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>20,70</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>20,70</b>

<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>						
<p>NOME / RAZÃO SOCIAL</p> <p><b>(0) Emitente</b></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><b>5</b></p>	<p>ESPÉCIE</p>	<p>MARCA</p>	<p>NUMERAÇÃO</p>	<p>PESO BRUTO</p>	<p>PESO LÍQUIDO</p>	

<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
900092	CTX-02 CAIXA 75X75X33 TRANSMOBIL		39259090	060	1411	PC	2,000	3,1000	6,20	0,00	0,00		0,00
95322455	SIST X INTER SIMPLES TRANSMOBIL 13040		85366910	060	1411	PC	1,000	4,9000	4,90	0,00	0,00		0,00
900119	SIST X TP 1 MOD PLUS BG TRANSMOBIL 13137		39259090	060	1411	PC	1,000	4,0000	4,00	0,00	0,00		0,00
900091	SIST X MOD TOM 2P+T 10A BG TRANSMOBIL 25031N		85366910	060	1411	PC	1,000	5,6000	5,60	0,00	0,00		0,00

<b>DADOS ADICIONAIS</b>		<b>RESERVADO AO FISCO</b>
<p><b>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</b></p> <p>Inf. Contribuinte: PAF-ECF MD-5: 50a9e90c6ae793535e0ecdc1068b9489                  Inf. fisco: Referente a SAT CF-e nr                  PIS R\$ 0,12 COFINS R\$ 0,60</p>		