

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

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



**COMERCIAL DIMEL LTDA**  
R CARAMURU, 791  
PCA DA ARVORE - 04138-002  
SAO PAULO - SP Fone/Fax: (11) 2884-3883

**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

**Nº. 000.124.550**  
**Série 001**  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3523 1158 6843 7400 0153 5500 1000 1245 5010 7384 8692

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
**DEVOLUCAO DE VENDA ST**

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
**135232088592852 - 29/11/2023 11:41:19**

INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>112073347118</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ <b>58.684.374/0001-53</b>
---	--------------------------------------	-----------------------------------

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL <b>ANA HIRATA &amp; CIA LTDA</b>	CNPJ / CPF <b>44.930.276/0001-44</b>	DATA DA EMISSÃO <b>29/11/2023</b>
---	---	--------------------------------------

ENDEREÇO <b>RUA CAP MACEDO, 364</b>	BAIRRO / DISTRITO <b>VILA CLEMENTINO</b>	CEP <b>04021-020</b>	DATA DA SAÍDA <b>29/11/2023</b>
--	---	-------------------------	------------------------------------

MUNICÍPIO <b>SAO PAULO</b>	UF <b>SP</b>	FONE / FAX <b>(41) 9686-9828</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>133997102117</b>	HORA DA SAÍDA <b>11:34:02</b>
-------------------------------	-----------------	-------------------------------------	---	----------------------------------

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS <b>0,00</b>	VALOR DO ICMS <b>0,00</b>	BASE DE CÁLC. ICMS S.T. <b>0,00</b>	VALOR DO ICMS S.T. <b>0,00</b>	VALOR APROX TRIB <b>0,00</b>	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS <b>175,05</b>
VALOR DO FRETE <b>0,00</b>	VALOR DO SEGURO <b>0,00</b>	DESCONTO <b>0,00</b>	OUTRAS DESPESAS <b>0,00</b>	VALOR TOTAL DO IPI <b>0,00</b>	VALOR TOTAL DA NOTA <b>175,05</b>

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL <b>(0) Emitente</b>	FRETE POR CONTA <b>(0) Emitente</b>	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE <b>35</b>	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
95300268	COND 3/4 E S/TP 56102312 TRAMO		76169900	041	1202	UN	10,000	10,1100	101,10	0,00	0,00		0,00
510607	UNIDUT RETO 3/4 (URN034C) DAISA NERVURA		76090000	060	1411	UN	10,000	2,7600	27,60	0,00	0,00		0,00
95322035	UNIDUT RETO 1' CPR100 CONDU PRO		76090000	060	1411	UN	15,000	3,0900	46,35	0,00	0,00		0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Inf. Contribuinte: PAF-ECF MD-5: 50a9e90c6ae793535e0ecdc1068b9489 Inf. fisco: Referente a Nota Fiscal Eletronica nr 124085/1 PIS R\$ 1,12 COFINS R\$ 5,24	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------