

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

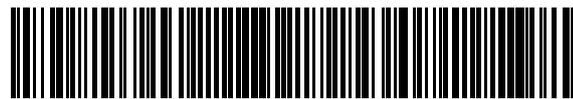
**DANFE**

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

0

Nº. 000.136.796  
Série 001  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3525 0458 6843 7400 0153 5500 1000 1367 9610 1201 1460

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  
**135251020469840 - 17/04/2025 10:08:03**

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL <b>EUCLIDES ALMEIDA FILHO</b>	CNPJ / CPF <b>271.155.828-23</b>	DATA DA EMISSÃO <b>17/04/2025</b>
--	-------------------------------------	--------------------------------------

ENDEREÇO <b>RUA GENERAL CAMISAO, 262 - B</b>	BAIRRO / DISTRITO <b>SAUDE</b>	CEP <b>04143-040</b>	DATA DA SAÍDA <b>17/04/2025</b>
---	-----------------------------------	-------------------------	------------------------------------

MUNICÍPIO <b>SAO PAULO</b>	UF <b>SP</b>	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA <b>10:00:37</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>27,00</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 DO IPI DEVOLVIDO <b>0,00</b>	VALOR TOTAL DA NOTA <b>27,00</b>

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL <b>(0) Emitente</b>	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE <b>1</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
63540033	REFLETOR LED 30W 6000K EMBULED		94054200	260	1411	UN	1,000	27,0000	27,00	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\$ 0,17 COFINS R\$ 0,81	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------