

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE				
NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
JOAO BOSCO BENASSI MARTINELLI			041.831.698-87	09/10/2018
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA	
RUA AFONSO CELSO, 1699 - AP 12	VILA MARIANA	04119-062	09/10/2018	
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
SAO PAULO	SP	(11) 97666-4854		14:45:12

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	35,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	35,00

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

[illegible]

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Inf. Contribuinte: Referente ao Cupom Fiscal: COO 231083 - ECF 3 (BE091210100011293972) PIS R\$ 0,22 COFINS R\$ 1,05 PAF-ECF MD-5: 50a9e90c6ae793535e0ecdc1068b9489	RESERVADO AO FISCO
--	---------------------------