

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
SOC. BRASILEIRA E JAPONESA DE BENEFICENCIA SANTA CRUZ			60.552.098/0001-11	06/05/2021
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA	
RUA SANTA CRUZ, 398	VILA MARIANA	04122-000	06/05/2021	
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
SÃO PAULO	SP	(11) 5080-2087		10:25:22

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	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO
8						

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: PAF-ECF MD-5: 50a9e90c6ae793535e0ecd1068b9489 Inf. fisco: Referente a Nota Fiscal Eletronica nr 101599/1 PIS R\$ 0,61 COFINS R\$ 2,86	