

|                     |                                 |           |                             |
|---------------------|---------------------------------|-----------|-----------------------------|
| 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 |
| CONDOMINIO DUO MORUMBI       |                   |                | 26.024.498/0001-16 | 23/08/2021      |
| ENDEREÇO                     | BAIRRO / DISTRITO |                | CEP                | DATA DA SAÍDA   |
| R DOUTOR LUIZ MIGLIANO, 2015 | JARDIM CABORE     |                | 05711-001          | 23/08/2021      |
| MUNICÍPIO                    | UF                | FONE / FAX     | INSCRIÇÃO ESTADUAL | HORA DA SAÍDA   |
| SAO PAULO                    | SP                | (11) 3742-9866 |                    | 14:37:14        |

|       |               |
|-------|---------------|
| Num.  | 001           |
| Venc. | 20/09/2021    |
| Valor | R\$ 4.160, 00 |

|                         |                 |                         |                    |                    |                              |
|-------------------------|-----------------|-------------------------|--------------------|--------------------|------------------------------|
| 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               | 1.416,31           | 4.160,00                     |
| VALOR DO FRETE          | VALOR DO SEGURO | DESCONTO                | OUTRAS DESPESAS    | VALOR TOTAL DO IPI | VALOR TOTAL DO IPI DEVOLVIDO |
| 0,00                    | 0,00            | 0,00                    | 0,00               | 0,00               | 0,00                         |
|                         |                 |                         |                    |                    | VALOR TOTAL DA NOTA          |
|                         |                 |                         |                    |                    | 4.160,00                     |

|                        |         |                                        |           |             |                  |              |                    |
|------------------------|---------|----------------------------------------|-----------|-------------|------------------|--------------|--------------------|
| NOME / RAZÃO SOCIAL    |         | FRETE POR CONTA<br><b>(0) Emitente</b> |           | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF           | CNPJ / CPF         |
| ENDEREÇO               |         |                                        |           | MUNICÍPIO   |                  | UF           | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
| QUANTIDADE<br><b>8</b> | ESPÉCIE | MARCA                                  | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO  |                  | PESO LÍQUIDO |                    |

[illegible]

|                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                           |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|
| <b>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</b><br>Inf. Contribuinte: IMP. RECOLHIDO P/SUBSTITUICAO-ART.313Q/313S/313Y/313Z17-DECR.45490/2000 RICMS<br>Vendedor: 111-OLIVEIRA<br>Orcamento Nr: 317864<br>PAF-ECF MD-5: 50a9e90c6ae793535e0ecdcd1068b9489<br>Inf. fisco: PIS R\$ 27,04 COFINS R\$ 124,80 | <b>RESERVADO AO FISCO</b> |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|