

REGIMEN TRIBUTARIA
00 - Tributação normal ICMS

BASE CÁLCULO
128,34

ALIQ. ICMS
7

VALOR ICMS
8,98

%RED. BASE CALC.
0,00

0,00

DOCUMENTOS ORIGINÁRIOS

| TP. DOC | CNPJ/CPF EMITENTE | SÉRIE | Nº DOCUMENTO | TP. DOC | CNPJ/CPF EMITENTE | SÉRIE | Nº DOCUMENTO |
|----------|-------------------|-------|--|---------|-------------------|-------|--------------|
| NFe Chav | | | 35211028347519000160550010 000007790 120421754 | | | | |

OBSERVAÇÕES

FISCAIS

Local Entrega

Nome: - End: - Cidade: - UF:

INFORMAÇÕES ESPECÍFICAS DO MODAL RODOVIÁRIO - CARGA FRACIONADA

| RNTRC DA EMPRESA | CIOT | LOTAÇÃO | DATA PREVISTA DA ENTREGA | ESSE CONHECIMENTO DE TRANSPORTE ATENDE A LEGISLAÇÃO DE TRANSPORTE RODOVIÁRIO EM VIGOR |
|------------------|------|---------|--------------------------|---|
| 08418272 | | | | |

USO EXCLUSIVO DO EMISSOR DO CT-e

RESERVADO AO FISCO

Usuario emissor: GABRIEL GRACILIANO N

RECEBEMOS DE SMK DIST. DE MEDICAMENTOS ESPECIAIS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

UNIMED CUIABA COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO

DATA DO RECEBIMENTO: 28/10/21
CERTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: [Assinatura]

[Assinatura] Deyse Gonçalves A. Ramires da Silva
Analista de Farmácia
Farmácia - PA
Unimed Cuiaba

NF-e
Nº: 000.007.790
Série: 001

DECLARO QUE RECEBI OS VOLUMES DESTE CONHECIMENTO EM PERFEITO ESTADO PELO QUE DOU POR CUMPRIDO O PRESENTE CONTRATO DE TRANSPORTE

| CHEGADA NO CLIENTE | | DADOS DO RECEBEDOR | | SÉRIE | NÚMERO | DATA E HORA DE EMISSÃO |
|---|----------|--|--------------|--|--------|------------------------|
| DATA: | 28/10/21 | NOME: | [Assinatura] | 5 | 121767 | 27/10/2021 18:14:48 |
| HORA: | 15:00 | OBSERVAÇÕES: | | | | |
| Assinatura Deyse Gonçalves A. Ramires da Silva Analista de Farmácia - PA Unimed Cuiaba | | CONTROLE DO FISCO [Barcode] Chave de acesso para consulta de autenticidade no site 35211005388824000102570050001217671004732629 | | <input type="checkbox"/> ENTREGA REALIZADA COM SUCESSO <input type="checkbox"/> CLIENTE AUSENTE <input type="checkbox"/> CLIENTE MUDOU-SE <input type="checkbox"/> ENDERECO NAO LOCALIZADO <input type="checkbox"/> RECUSA DA MERCADORIA <input type="checkbox"/> MERCADORIA AVARIADA | | |