

RECEBEMOS DE: Flex Solucoes em Gestao de Saude Ltda OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA ABAI
EMISSÃO: 20/12/2021 DESTINATÁRIO: Isabella Costa Prieto Volpe



DATA DE RECEBIMENTO 23/12/21	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR <i>Isabella Costa Prieto Volpe</i>	Isabella Costa Prieto Volpe Total NF: 12.537,02 Número Pedido: 3957866	Volume: 1	Nº: 446	NF-e SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1
--	---	--	-----------	---------	-----------------------------

TOMADOR DO SERVIÇO Remetente	FORMA DE PAGAMENTO	Chave de acesso para consulta de autenticidade no site www.ctc.fazenda.gov.br 35211205388824000102570060002696151004893385	
CFOP, NATUREZA DA PRESTAÇÃO 6932 PREST. SERV. TRANSP. INICIADA EM UNID. DA FEDERAC	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135214651850554 20/12/20 17:45:55	INSC. SUPRAMA DO DESTINATÁRIO	

ORIGEM DA PRESTAÇÃO ITAJAI SC	DESTINO DA PRESTAÇÃO NOVA LIMA MG
----------------------------------	--------------------------------------

REMETENTE ENDEREÇO: ROD ANTONIO HEIL, 6250, ITAIPAVA MUNICÍPIO: ITAJAI CEP 88318-112 CNPJ / CPF: 07.447.729/0003-11 INSC. ESTADUAL 261254553 UF SC PAIS FONE 47988356305	DESTINATÁRIO ENDEREÇO: RUA CANTO DA ESPERANCA, 320, VALE DOS CRISTAIS MUNICÍPIO: NOVA LIMA CEP 34008-074 CNPJ / CPF: 070.068.546-44 INSC. ESTADUAL UF MG PAIS FONE 031999157639
--	---

EXPEDIDOR ENDEREÇO MUNICÍPIO CNPJ / CPF UF	RECEBEDOR ENDEREÇO MUNICÍPIO CNPJ / CPF UF
--	--

TOMADOR DO SERVIÇO ENDEREÇO: ROD ANTONIO HEIL, 6250 CNPJ / CPF: 07.447.729/0003-11 INSC. ESTADUAL 261254553	MUNICÍPIO: ITAJAI UF S PAIS CEP 88318-112 FONE 47988356305
---	---

PRODUTO PREDOMINANTE MEDICAMENTOS	OUTRAS CARACTS, CARGA	VL. TOTAL DA MERCADORIA 12.537,02
--------------------------------------	-----------------------	--------------------------------------

PESO BRUTO (Kg)	PESO BASE CALC. (Kg)	PESO AFERIDO (Kg)	CUBAGEM (M3)	QTD VOLUMES (Unid)	NOME DA SEGURADORA
1,00	1,00			1	Tomador de Serviço
RESPONSÁVEL			NR. APÓLICE	NR. AVERBAÇÃO	

COMPONENTES DO VALOR DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO					
Nome	Valor	Nome	Valor	Nome	Valor
FRETE PESO	224,00	ENTREGA	35,00	VALOR TOTAL DO SERVIÇO	
ADVALOREM	25,07	ICMS	47,10	392,47	
GRIS	16,30	VALOR A RECEBER			
COLETA	45,00	392,47			

INFORMAÇÕES RELATIVAS AO IMPOSTO						
SITUAÇÃO TRIBUTÁRIA	BASE CÁLCULO	ALIQ. ICMS	VALOR ICMS	%RED. BASE CALC.	ICMS SUBST.	
90 - ICMS devido a UF de origem da prestação, quando diferente da UF do emitente	392,47	12	47,10	0,00	0,00	

DOCUMENTOS ORIGINÁRIOS							
TP. DOC	CNPJ/CPF EMITENTE	SÉRIE	No DOCUMENTO	TP. DOC	CNPJ/CPF EMITENTE	SÉRIE	No DOCUMENTO
NFe Chav			4221120744729000311550010 000000446 039578710				

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

489338

EMISSOR: TRANSMEP

DECLARO QUE RECEBI OS VOLUMES DESTES CONHECIMENTOS 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:	23/12/21	NOME:	Isabella Costa Prieto Volpe	6	269615	20/12/2021 17:45:48
HORA:	10:28	RG:	MG 11.239.496			
ASSINATURA		CONTROLE DO FISCO		ENTREGA REALIZADA COM SUCESSO		
				<input type="checkbox"/> CLIENTE AUSENTE		
		Chave de acesso para consulta de autenticidade no site 35211205388824000102570060002696151004893385		<input type="checkbox"/> CLIENTE MUDOU-SE		
				<input type="checkbox"/> ENDEREÇO NÃO LOCALIZADO		
				<input type="checkbox"/> RECUSA DA MERCADORIA		
				<input type="checkbox"/> MERCADORIA AVARIADA		