

SITUAÇÃO TRIBUTÁRIA		INFORMAÇÕES RELATIVAS AO IMPOSTO		ALIQ. ICMS	VALOR
90 - ICMS devido à UF de origem da prestação, quando diferente da UF do emitente		BASE CÁLCULO		12	99,14
				0,00	
DOCUMENTOS ORIGINÁRIOS					
TP. DOC	CNPJ/CPF EMITENTE	SÉRIE	Nº DOCUMENTO	TP. DOC	CNPJ/CPF EMITENTE
NFe Chav			5322080430765003252320000 000403901 647126500	NFe Chav	
OBSERVAÇÕES					
FISCAIS					

RECEBEMOS DE ONCO PROD DISTR DE PROD HOSP E ONCOLOGIC OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO: 24/08/22

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: *BP*

**Bruna Winter**  
Farmacêutica/Coof  
CRF/SC 8 023  
CPF 099 838 129 27

EST: 26 PED: KSJ2846609

NF-e Nº. 0403901 SÉRIE 26

BI

RECEBEMOS DE ONCO PROD DISTR DE PROD HOSP E ONCOLOGIC OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO: 24/08/22

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: *BP*

**Bruna Winter**  
Farmacêutica/Coof  
CRF/SC 8 023  
CPF 099 838 129 27

EST: 26 PED: KSW2847176

NF-e Nº. 0404011 SÉRIE 26

BI

EMISSOR : TRANSMEP

DECLARO QUE RECEBI OS VOLUMES DESTES 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:	24.08.22	NOME:	BRUNA WINTER RG: 4556165	6	298272	22/08/2022 20:01:02
HORA:	14:03	OBSERVAÇÕES:		<input type="checkbox"/> ENTREGA REALIZADA COM SUCESSO <input type="checkbox"/> CLIENTE AUSENTE <input type="checkbox"/> CLIENTE MUDOU-SE <input type="checkbox"/> ENDEREÇO NÃO LOCALIZADO <input type="checkbox"/> RECUSA DA MERCADORIA <input type="checkbox"/> MERCADORIA AVARIADA		
Assinatura		CONTROLE DO FISCO				
<i>BP</i>		 Chave de acesso para consulta de autenticidade no site 3522080538882400010257006002982721005599849				
<b>Bruna Winter</b> Farmacêutica/Coof CRF/SC 8 023 CPF 099 838 129 27						