

SITUAÇÃO tributária
 90 - ICMS devido a UF de origem da prestação, quando diferente da UF de emitente

BASE CALCULO	ALÍQ. ICMS	VALOR ICMS	INDEB. BASE CALC.	ICMS SUBST.
393,52	12	47,56	0,00	0,00

DOCUMENTOS ORIGINÁRIOS

TP. DOC	CNPJ/CPF EMITENTE	SÉRIE	Nº DOCUMENTO	TP. DOC	CNPJ/CPF EMITENTE	SÉRIE	Nº DOCUMENTO
NFe Chav	5322904307850002502550261	000429240	057972955	NFe Chav	5322904307850002502550261	000429240	057972955

OBSERVAÇÕES

PERCAD

Local Entrega

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

DATA DE RECEBIMENTO: 23/09/22

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: *Juliana*

CNPJ: 04.670.913/0001-78
 FONE: (48) 3524-1100

EST: 26 PED: KSJ2908490

NFe Nº. 0429240 SÉRIE 26

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

DATA DE RECEBIMENTO: 23/09/22

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: *Juliana*

CNPJ: 04.670.913/0001-78
 FONE: (48) 3524-1100

EST: 26 PED: KSW2908525

NFe Nº. 0429196 SÉRIE 26

EMISSOR / TRANSPER

DECLARO QUE RECEBI OS VOLUMES DESTA COLEÇÃO EM PERFETO ESTADO PELO QUE DOU POR CUMPRIDO O PRESENTE CONTRATO DE TRANSPORTE

CHEGADA NO CLIENTE		DADOS DO ENTREGADOR		SÉRIE	NÚMERO	DATA E HORA DE INÍCIO
DATA:	23/09/22	NOME:	VIVER CLINICA MEDICA LTDA	9	302257	23/09/2022 20:13:10
HC-RA:	13:50h	OBSERVAÇÕES:	CNPJ: 04.670.913/0001-78 FONE: (48) 3524-1100	<input type="checkbox"/> ENTREGA REALIZADA COM SUCESSO <input type="checkbox"/> CLIENTE AUSENTE <input type="checkbox"/> CLIENTE FUGIU DO VEICULO <input type="checkbox"/> ENDETERMINADO LOCALIZADO <input type="checkbox"/> RECLAMAÇÃO REGISTRADA <input type="checkbox"/> MERCADORIA DANIFICADA		
Assinatura: <i>Jeanine</i>		 <small>17 ANOS DE ATUANDO COM O SERVIÇO DE ENTREGAS EM TODAS AS REGIÕES DO BRASIL</small> 0522229 5.3888.2x3321.0257000000000237 1007679790				