

SITUAÇÃO TRIBUTÁRIA			BASE CÁLCULO	ALIQ. ICMS	VALOR ICMS	PARC. BASE CÁLC.	ICMS SUBST.
90 - ICMS devido a UF de origem da prestação, quando diferente da UF do emitente			380,60	12	45,67	0,00	0,00
DOCUMENTOS ORIGINÁRIOS							
TP. DOC	CHPJ/CPF EMITENTE	SÉRIE	Nº DOCUMENTO	TP. DOC	CHPJ/CPF EMITENTE	SÉRIE	Nº DOCUMENTO
NFe Chav			53220904307650002502550260.000429267.156648695				
OBSERVAÇÕES							
FISCAIS							
Local Entrega							
Nome: - End: - Cidade: - UF:							
INFORMAÇÕES ESPECÍFICAS DO MODAL RODOVIÁRIO - CARGA FRACTIONADA							
ENTR. 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			

56977

RECEBEMOS DE ONCO PROD DISTR DE PROD HOSP E ONCOLOGIC... **HOSPITAL HARA SUL S/A**  
 CNPJ: 11.096.423/0001-73  
 Rua Manoel Domingos, nº 5  
 Centro - Florianópolis

DATA DE RECEBIMENTO: **23/09/22**

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: **Manoel Pereira**


EST: 26 PED: KSJ2908886

BI

NF-e Nº. 0429267 SÉRIE 26

EMISSOR: TRANSEP

DECLARO QUE RECEBI OS VOLUMES DESTES CONTÊINERES EM BOM ESTADO PELO QUE DOU POR CUMPRIDO O PRESENTE CONTRATO DE TRANSPORTE

CHEGADA NO CLIENTE		NOME DO RECEBEDOR		SÉRIE	NÚMERO	DATA E HORA DE EMISSÃO
DATA:	<b>23/09/22</b>	NOME:	<b>HOSPITAL HARA SUL S/A</b>	6	302255	21/09/2022 20:13:55
HORA:		OBSERVAÇÃO:	<b>RG: 1378426</b>			
Assinatura		CONTROLE DO FISCO		<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		
<b>Manoel Pereira</b>		 Chave de acesso para consulta de autenticidade no site 35220905388824000102570060003022551005699733				