

SITUAÇÃO TRIBUTÁRIA						BASE CÁLCULO	ALÍQ. ICMS	VALOR ICMS	VALOR BASE CÁLC.	ICMS SUBST.
90 - ICMS devido a UF de origem da prestação, quando diferente da UF do emitente						145,85	12	17,50	0,00	0,00
DOCUMENTOS ORIGINÁRIOS										
TP. DOC	CNPJ/CPF EMITENTE	SÉRIE	Nº DOCUMENTO			TP. DOC	CNPJ/CPF EMITENTE	SÉRIE	Nº DOCUMENTO	
NFe Chav			53220904307650002502550260 00041185 599201903							
OBSERVAÇÕES										
FISCAIS										
Local Entrega										
Nome: - End: - Data: - UF:										
INFORMAÇÕES ESPECÍFICAS DO MODAL RODOVIÁRIO - CARGA FRACTIONADA										
ENTR. DA EMPRESA	CICL	LOTAÇÃO	DATA PREVISTA DA ENTRSA	ESSE CONHECIMENTO DE TRANSPORTE ATENDE A LEGISLAÇÃO DE TRANSPORTE RODOVIÁRIO EM VEÍCULO						
08412272										
USO EXCLUSIVO DO EMISSOR DO C1-e						RESERVADO AO FISCO				

RECEBEMOS DE ONCO PROD DISTR DE PROD HOSPIED ONCOLOGICOS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO			NF-e Nº. 0431885 SÉRIE 26	
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	EST: 26 PED: KSJ2909605		
28/09/2022	Juveniz	JUVENIZ CLINICA MEDICA LTDA CNPJ: 04.670.913/0001-78 FONE: (48) 3324-1100		

EMISSOR: TRANSEP

DECLARO QUE RECEBI OS VOLUMES DESTES CONHECIMENTO EM PERFILTO 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:	28/09/22	NOME:	JUVENIZ CLINICA MEDICA LTDA	0	302570	28/09/2022 15:02:52
HORA:	13:54	RG:				
Assinatura		OBSERVAÇÕES:	CNPJ: 04.670.913/0001-78	<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		
		FONE: (48) 3324-1100				
		 <small>Controle do Fisco</small> 3522090430765000250255026000041185599201903				