

SITUAÇÃO TRIBUTÁRIA		BASE CÁLCULO	ALIC. ICMS	VALOR ICMS	IRRO. BASE CÁLC.	ICMS SUBST.
90 - ICMS devido a UF de origem da mercadoria, quando diferente da UF de destino		620,20	12	74,41	0,00	0,00

TP. DOC	CNPJ/CPF EMISSOR	SÉRIE	INSCRIÇÃO ESTADUAL	TP. DOC	CNPJ/CPF RECEBENTE	SÉRIE	Nº DOCUMENTO
NFe Chav			132094407889702927105 004 0009 120010552	NFe Chav			33.3004307480002502550250 000435480 393409403

OBSERVAÇÕES

FINANÇAS

Local Entrega

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

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	EST: 26 PED: KSJ2923490	NF-e Nº. 0435469 SÉRIE 26
30.09.22	<i>Janaina de Campos Reitz</i> Farmácia Viver Clínica Médica		BI

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

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	EST: 26 PED: EDIE2923653	NF-e Nº. 0435379 SÉRIE 26
30.09.22	<i>Janaina de Campos Reitz</i> Farmácia Viver Clínica Médica		BI

EPISÓDIO

DECLARO QUE RECEBI OS VOLUMES DEBEMO COM O ENTREGAMENTO EM PERFETO 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:	30.09.22	NOME:	RG:	6	303282	26/09/2022 20:19:39
HORA:	11:36	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		CARTÃO DO FISCAL				
<i>Janaina de Campos Reitz</i> Farmácia Viver Clínica Médica		 <small>Local de emissão para utilização em substituição ao QR</small> 35229916748824000162579640003033621003724400				