

**SITUAÇÃO TRIBUTÁRIA**

90 ICMS devida a UF de origem da prestação, quando diferente da UF do emitente

BASE CÁLCULO	ALIQ. ICMS	VALOR ICMS	VALOR ICMS SUBST.	ICMS SUBST.
305,45	12	36,65	0,00	0,00

**DOCUMENTOS ORIGINÁRIOS**

TP. DOC	CNPJ/CIF EMITENTE	SÉRIE	Nº DOCUMENTO	TP. DOC	CNPJ/CIF EMITENTE	SÉRIE	Nº DOCUMENTO
NFe Chav			53221004307650002502560760 000460593 428130400				

**ORRVAÇÕES**

**FISCAIS**

Local Entrega  
Nome: - End: - Cidade: - UF:

**INFORMAÇÕES ESPECÍFICAS DO MODAL RODOVIÁRIO - CARGA FRACTIONADA**

PATRÃO DA EMPRESA	CIOT	LOTAÇÃO	DATA PREVISTA DA ENTREGA	ESSE CONHECIMENTO DE TRANSPORTE ATENDE A LEGISLAÇÃO DO TRANSPORTE RODOVIÁRIO EM VIÇOR
08418272			29/10/2022	

USO EXCLUSIVO DO EMISSOR DO CT-e

RESERVADO AO FISCO

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

DATA DE RECEBIMENTO: 28/10/22

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: *Douglas Isidoro*

Farmácia EST-26  
CRF/SC 4386  
Clínica Soma


PED: KSW2980890

NF-e Nº. 0460593 SÉRIE 26

BI

EMISSOR: TRANSMEP

DECLARO QUE RECEBI OS PRODUTOS DESTE CONHECIMENTO EM PERFETO ESTADO PELO QUE DOU POR CUMPRIDO O PRESENTE CONTRATO DE TRANSPORTE

<b>CHEGADA NO CLIENTE</b>	<b>DADOS DO RECEBEDOR</b>	<b>SÉRIE</b>	<b>NÚMERO</b>	<b>DATA E HORA DE EMISSÃO</b>
DATA: 28/10/22 HORA: 13:00	NOME: <i>Douglas Isidoro</i> RG:	6	305987	26/10/2022 20:25:05
Assinatura: <i>Douglas Isidoro</i> Farmacêutico CRF/SC 4386 Clínica Soma	<b>CONTROLE DO FISCO</b>  3522100518892-0106102570060003060871008011797	<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		