

TP. DOC NFe Chav	CNPJ/CPF EMITENTE	SÉRIE	87,53	12	VALOR UNID 25,00	QUANT. BASE CALC. 5,00	ICMS BAST. 5,00
Nº DOCUMENTO 43220504327650000305550120 000218115 29070000			TP. DOC	CNPJ/CPF EMITENTE	SÉRIE	Nº DOCUMENTO	
CONTRIBUINTE AUTORIZADO A EFETUAR O PAGAMENTO DO IMPOSTO NO PRAZO PREVISTO NO RICMS, APÊNDICE III, SEÇÃO I, ITEM III, CONFORME CONCESSÃO NÚMERO 0540176969							
FISCAIS							
Local Entrega Nome: - End: - Cidade: - UF:							
ENTRADA DA EMPRESA 00000000	CIOT	LOTAÇÃO	INFORMAÇÕES ESPECÍFICAS DO MODAL RODOVIÁRIO - CARGA FRACTIONADA		ESSE CONHECIMENTO DE TRANSPORTE ATENDE A LEGISLAÇÃO DE TRANSPORTE RODOVIÁRIO EM VIAGEM		
USO EXCLUSIVO DO EMISSOR DO CT-e				RESERVADO AO FISCO			

RECEBEMOS DE ONCO PROD DISTR DE PROD HOSP E ONCOLOGICOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ADIACIÃO

DATA DE RECEBIMENTO: 06.05.22


IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: *Janaina de Campos Reitz*  
Farmácia Viver Clínica Médica

EST: 2 PED: KSJ2663961

NF-e Nº. 0218115 SÉRIE 12

EMISSOR: MEP TRANSPORTES EIRELI

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

<b>CHEGADA NO CLIENTE</b> DATA: 06.05.22 HORA: 09:58		<b>DADOS DO RECEBEDOR</b> NOME: RG: OBSERVAÇÕES:		SÉRIE: 1 NÚMERO: 88410 DATA E HORA DE EMISSÃO: 05/05/2022 19:29:14
Janaina de Campos Reitz Farmácia Viver Clínica Médica		<b>CONTROLE DO FISCO</b>  Chave de acesso para consulta de autenticidade no site 4322050538882400028557001000884101005273729		<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