

CONTRIBUINTE AUTORIZADO A EFETUAR O PAGAMENTO DO IMPOSTO NO PRAZO PREVISTO NO RICMS, APENDICE III, SECAO I, ITEM III, CONFORME CONCESSAO NUMERO 0540176969

FISCAIS

Local Entrega

Nome: - End: - Cidade: - UF:

INFORMAÇÕES ESPECÍFICAS DO MODAL RODOVIÁRIO - CARGA FRACIONADA

RNTRC DA EMPRESA 00000000 CIOT LOTAÇÃO DATA PREVISTA DA ENTREGA ESSE CONHECIMENTO DE TRANSPORTE ATENDE A LEGISLAÇÃO DE TRANSPORTE RODOVIÁRIO EM VIGOR

USO EXCLUSIVO DO EMISSOR DO CT-e

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE ONCO PROD DISTR DE PROD HOSP E ONCOLOGIA VIVER CLINICA MEDICALDA CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBIDOR

VIVER CLINICA MEDICALDA
CNPJ: 04.670.913/0001-78
FONE (48) 3524-1100

EST: 2 PED: EDIL2705184

BI

NF-e
Nº. 0222387
SÉRIE 12

EMISSOR : MEP TRANSPORTES EIRELI

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

CHEGADA NO CLIENTE

DATA: 31/05/22
HORA: 8:28

DADOS DO RECEBEDOR

NOME: VIVER CLINICA MEDICALDA RG:
OBSERVACOES: CNPJ: 04.670.913/0001-78
FONE (48) 3524-1100

SÉRIE 1 NÚMERO 90773 DATA E HORA DE EMISSÃO 30/05/2022 21:06:32

- ENTREGA REALIZADA COM SUCESSO
- CLIENTE AUSENTE
- CLIENTE MUDOU-SE
- ENDEREÇO NÃO LOCALIZADO
- RECUSA DA MERCADORIA

Assinatura

CONTROLE DO FISCO



Chave de acesso para consulta de autenticidade no site