

NFe Chav		No DOCUMENTO	4322060430765000305550120 000224219 515882067	NFe Chav		No DOCUMENTO	4322060430765000305550120 000224233 972889357
----------	--	--------------	---	----------	--	--------------	---

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

FISCAIS

RECEBEMOS DE ONCO PROD DISTR DE PROD HOSP E ONCOLOGICOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº. 0224233 SÉRIE 12	
DATA DE RECEBIMENTO 09.06.22	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR <i>Janaina de Campos Reitz</i> Farmácia Viver Clínica Médica	EST: 2 PED: KSJ2721336	

RECEBEMOS DE ONCO PROD DISTR DE PROD HOSP E ONCOLOGICOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº. 0224219 SÉRIE 12	
DATA DE RECEBIMENTO 09.06.22	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR <i>Janaina de Campos Reitz</i> Farmácia Viver Clínica Médica	EST: 2 PED: EDIL2721007	BI

EMISSOR : MEP TRANSPORTES EIRELI

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

CHEGADA NO CLIENTE DATA: 09.06.22 HORA: 8:34		DADOS DO RECEBEDOR NOME: _____ RG: _____ OBSERVAÇÕES: _____		SÉRIE 1		NÚMERO 91810		DATA E HORA DE EMISSÃO 08/06/2022 19:43:25	
<i>Janaina de Campos Reitz</i> Farmácia Viver Clínica Médica		 Chave de acesso para consulta de autenticidade no site: 43220605388824000285570010000918101005375049		<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					