

| | | | | | | | | |
|--|-------------------|---------|--|---|-------------------|-------|--------------|------|
| DOCUMENTOS ORIGINÁRIOS | | | | 0,00 | 0 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| TP. DOC | CNPJ/CPF EMITENTE | SÉRIE | Nº DOCUMENTO | TP. DOC | CNPJ/CPF EMITENTE | SÉRIE | Nº DOCUMENTO | |
| NFe Chav | | | 43220604307650000305550120 000224299 383645129 | | | | | |
| OBSERVAÇÕES | | | | | | | | |
| FISCAIS | | | | | | | | |
| Local Entrega | | | | | | | | |
| Nome: - End: - Cidade: - UF: | | | | | | | | |
| INFORMAÇÕES ESPECÍFICAS DO MODAL RODOVIÁRIO - CARGA FRAZIONADA | | | | | | | | |
| RNTRC DA EMPRESA | CIOT | LOTAÇÃO | DATA PREVISTA DA ENTREGA | ESSE CONHECIMENTO DE TRANSPORTE ATENDE A LEGISTAÇÃO DE TRANSPORTE RODOVIÁRIO EM VIGOR | | | | |
| 00000000 | | | | | | | | |
| 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 AO

DATA DE RECEBIMENTO: 09/06/22

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: VANDRO

EST: 2 FARMÁCIA DO IPAM S.A. BI

Rua Pinheiro Machado, 2281

88.635.305/0001-10

NF-e Nº. 0224299 SÉRIE 12

EMISSOR : MEP TRANSPORTES EIRELI

Bairro Centro - CEP 95020-172

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

CHEGADA NO CLIENTE

DATA: 09/06/22

HORA: 16:41

DADOS DO RECEBEDOR

NOME: VANDRO

RG: 88.635.305/0001-10

OBSERVACOES:

Assinatura: A

CONTROLE DO FISCO

Chave de acesso para consulta de autenticidade no site 43220605388824000285570010000918321005377103

FARMÁCIA DO IPAM S.A.

Rua Pinheiro Machado, 2281

Bairro Centro - CEP 95020-172

SÉRIE: 88.635.305/0001-10

NÚMERO: 09/05/2022 12:13:06

DATA E HORA DE EMISSÃO

ENTREGA REALIZADA COM SUCESSO

CLIENTE AUSENTE

CLIENTE EMUDOU SE

ENDEREÇO NÃO LOCALIZADO

RECLUSA DA MERCADORIA

CAXIAS DO SUL - RS