

CONTRIBUINTE AUTORIZADO A EFETUAR O PAGAMENTO DO IMPOSTO NO PRAZO PREVISTO NO RICMS, APENDICE III, SEÇÃO I, ITEM III, CONFORME CONCESSÃO NÚMERO 0540180402

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 LEGISLAÇÃO DE TRANSPORTE RODOVIÁRIO EM VIGOR
08418272				

USO EXCLUSIVO DO EMISSOR DO CT-e

RESERVADO AO FISCO

Usuario emissor: PAULO RICARDO...

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

EST: 2 PED: KSJ2838276

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

VIVER CLINICA MEDICALTA  
 CNPJ: 04.670.913/0001-76  
 FONE (48) 3524-1100

NF-e  
 N°. 0238039  
 SÉRIE 12

DATA DE RECEBIMENTO: 18.08.22

Assinatura: *[assinatura]*

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

CHEGADA NO CLIENTE		DADOS DO RECEBEDOR		SÉRIE	NÚMERO	DATA E HORA DE EMISSÃO
DATA:	18.08.22	NOME:	<i>[assinatura]</i>	1	98974	17/08/2022 20:23:07
HORA:	15:25	RG:	14900	<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		

CONTROLE DO FISCO

Assinatura

Chave de acesso para consulta de autenticidade no site  
 43220805388824000285570010000989741005586963

VIVER CLINICA MEDICALTA  
 CNPJ: 04.670.913/0001-76  
 FONE (48) 3524-1100