

TP. DOC	CNPJ/CPF EMITENTE	SÉRIE	Nº DOCUMENTO	TP. DOC	CNPJ/CPF EMITENTE	SÉRIE	Nº DOCUMENTO
NFe Chav			43220804307650000305550120 000240181 056349566				

**OBSERVAÇÕES**  
 CONTRIBUINTE AUTORIZADO A EFETUAR O PAGAMENTO DO IMPOSTO NO PRAZO PREVISTO NO RICMS, APENDICE III, SECAO 1, ITEM III, CONFORME CONCESSAO NUMERO 0540180402

**FISCALS**

Local Entrega  
 Nome: - End: - Cidade: - UF:

**INFORMAÇÕES ESPECÍFICAS DO MODAL RODOVIÁRIO - CARGA FRACIONADA**

RNTCC DA EMPRESA	CIOT	LOTAÇÃO	DATA PREVISTA DA ENTREGA	ESSE CONHECIMENTO DE TRANSPORTE ATENDE A LEGISLAÇÃO DE TRANSPORTE RODOVIÁRIO EM VIGOR
06418272				

USO EXCLUSIVO DO EMISSOR DO CT-e	RESERVADO AO FISCO
----------------------------------	--------------------

Responsável emissor: PAULO RICARDO KUNZEL

RECEBEMOS DE ONCO PROD DISTR DE PROD HOSP E ONCOLOGICOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº. 0240181 SÉRIE 12	
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	EST: 2 PED: KSJ2856003	BI
29/08/22	<i>Barbara Leticia Miguel</i> FARMACÊUTICA CPF: 061.922.309-37		

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

<b>CHEGADA NO CLIENTE</b>		<b>DADOS DO RECEBEDOR</b>		<b>SÉRIE</b>		<b>NÚMERO</b>		<b>DATA E HORA DE EMISSÃO</b>	
DATA:	29/08/22	NOME:	Barbara	RG:		1	100053	26/08/2022	19:13:21
HORA:	14:10	OBSERVAÇÕES:			<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"/> RECUISA DA MERCADORIA <input type="checkbox"/> MERCADORIA AVARIADA				
Assinatura		<b>CONTROLE DO FISCO</b>							
<i>Barbara Leticia Miguel</i> FARMACÊUTICA CPF/ISC-18191 CPF: 061.922.309-37		 Chave de acesso para consulta de autenticidade no site 4322080538882400028570010001000531005614180							