

TX. DOC	CNPJ/CPF EMITENTE	SÉRIE	Nº DOCUMENTO	TX. DOC	CNPJ/CPF EMITENTE	SÉRIE	Nº DOCUMENTO
00x 120V			XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX				
DESCRIÇÃO							
FACIAS							
Local Entrega							
Nome: - LIX - CASAS - UF							
INFORMAÇÕES ESPECÍFICAS DO MODAL RODoviÁRIO - CARGA FRAÇÃOADA							
ENTRADA DA EMPRESA	CEP	LOTIFICAÇÃO	DATA PREVISTA DA ENTREGA	ESTE CONHECIMENTO DE TRANSPORTE ATENDE A LEGISLAÇÃO DE TRANSPORTE RODoviÁRIO EM vigor			
00418777							
UNO EXCLUSIVO DO EMISSOR DO CT-e				RESERVADO EM TIPO			

RECEBEREMOS DE ONCO PROD DISTR DE PROD HOSP E ONCOLOGIC OS PRODUTOS PERTENCENTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO: 15/9/22

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: *[Assinatura]*

Amanda Fernandes
Enfermeira
COREN-SC 593071


EST: 26 PED: KSJ2891142

BI

NP-e
Nº. 0422342
SÉRIE 26

EMISSOR: TRANSHIP

DECLARO QUE RECEBI O VOLUMEN DESTE CONHECIMENTO EM PERFECTO ESTADO E LO QUE FOI POR CUMPRIDO O PRESENTE CONTRATO DE TRANSPORTE

CHEGADA NO CLIENTE		DADOS DO RECEBEDOR		SÉRIE	NÚMERO	DATA E HORA DE EMISSÃO
DATA:	15/9/22	NOME:	Amanda Fernandes	6	301028	13/09/2022 20:08:13
HORA:	14:30	OBSERVAÇÕES:	Enfermeira COREN-SC 593071	<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		
Assinatura		CONTROLE DO CT-e				
<i>[Assinatura]</i>		 <small>Chave de acesso para consulta de autenticidade no site</small> 35220905388824000102570060003010281005670597				