

| | | | | | |
|----------|--|----------|-------------------|-------|--|
| NFe Chav | 43221004307650000305550120 000248953 622485416 | TP. Doc | CNPJ/CPF EMITENTE | SÉRIE | Nº DOCUMENTO |
| NFe Chav | 43221004307650000305550120 000248954 016286772 | Nfe Chav | | | 43221004307650000305550120 000248955 242854180 |

OBSERVAÇÕES

FISCAIS

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

| | | | |
|------------------|------|---------|---|
| RNTRC DA EMPRESA | CIOT | LOTAÇÃO | INFORMAÇÕES ESPECÍFICAS DO MODAL RODOVIÁRIO - CARGA FRACTIONADA |
| 08418272 | | | DATA PREVISTA DA ENTREGA ESSE CONHECIMENTO DE TRAN |

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

UNIMED NORDESTE RS

DATA DE RECEBIMENTO: 3/10/22

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: *Carla*

CNPJ 87.827.689/0024-05

EST: 2 PED: KSJ2930684

BE

NF-e Nº. 0248955 SÉRIE 12

573175

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: 3/10/22 HORA: 16:00 | | DADOS DO RECEBEDOR NOME: UNIMED NORDESTE RS RG: OBSERVAÇÕES: CNPJ 87.827.689/0024-05 RECEBIDO | | SÉRIE 1 | NÚMERO 104499 | DATA E HORA DE EMISSÃO 03/10/2022 13:48:57 |
| Assinatura <i>Carla</i> | | CONTROLE DO FISCO  Chave de acesso para consulta de autenticidade no site 43221005388824000285570010001044991005731758 | | <input type="checkbox"/> ENTREGA REALIZADA COM SUCESSO <input type="checkbox"/> CLIENTE AUSENTE <input type="checkbox"/> CLIENTE MUDOU-SE <input type="checkbox"/> ENDERECO NAO LOCALIZADO <input type="checkbox"/> RECUSA DA MERCADORIA <input type="checkbox"/> MERCADORIA AVARIADA | | |