

| 00 - Tributação normal ICMS  |                   |         |  | 93,41   | 12                 | 11,21 | 0,00         | 0,00 |
|--|-------------------|---------|--|---|--------------------|-------|--------------|------|
| DOCUMENTOS ORIGINÁRIOS   |                   |         |  |   |                    |       |              |      |
| TP. DOC  | CNPJ/CPF EMITENTE | SÉRIE   | No DOCUMENTO                                   | TP. DOC   | CNPJ/CPF EMITENTE  | SÉRIE | No DOCUMENTO |      |
| NFe Chav   |                   |         | 43221104307650000305550120 000258957 004887740 |   |                    |       |              |      |
| OBSERVAÇÕES  |                   |         |  |   |                    |       |              |      |
| CONTRIBUINTE AUTORIZADO A EFETUAR O PAGAMENTO DO IMPOSTO NO PRAZO PREVISTO NO RICMS, APENDICE III, SECAO I, ITEM III, CONFORME CONCESSAO NUMERO 0540183409 |                   |         |  |   |                    |       |              |      |
| FISCAIS  |                   |         |  |   |                    |       |              |      |
| Local Entrega<br>Nome: - End: - Cidade: - UF:  |                   |         |  |   |                    |       |              |      |
| INFORMAÇÕES ESPECÍFICAS DO MODAL RODOVIÁRIO - CARGA FRAZIONADA   |                   |         |  |   |                    |       |              |      |
| ENTRADA DA EMPRESA   | CIOT              | LOTAÇÃO | DATA PREVISTA DA ENTREGA                       | ESSE CONHECIMENTO DE TRANSPORTE ATENDE A LEGISLAÇÃO DE TRANSPORTE RODOVIÁRIO EM VIGOR |                    |       |              |      |
| 08418272   |                   |         | 21/11/2022                                     |   |                    |       |              |      |
| USO EXCLUSIVO DO EMISSOR DO CT-e   |                   |         |  |   | RESERVADO AO FISCO |       |              |      |

587087

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

DATA DE RECEBIMENTO: 18/11/22

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: *Carolina*

EST: 2 PED: KSJ3017526

REMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS DE SAUDE LTDA

EMISSOR: MEP TRANSPORTES EIRELI

NF-e Nº. 0258957 SÉRIE 12

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

| CHEGADA NO CLIENTE              |          | DADOS DO RECEBEDOR  |   | SÉRIE  | NÚMERO | DATA E HORA DE EMISSÃO |
|---------------------------------|----------|---|---|--|--------|------------------------|
| DATA:                           | 18/11/22 | NOME:   | Carolina  | 1  | 109509 | 17/11/2022 12:43:35    |
| HORA:                           | 9:45     | OBSERVAÇÕES:  | REMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS DE SAUDE LTDA | <input type="checkbox"/> ENTREGA REALIZADA COM SUCESSO<br><input type="checkbox"/> CLIENTE AUSENTE<br><input type="checkbox"/> CLIENTE MUDOU-SE<br><input type="checkbox"/> ENDERECO NAO LOCALIZADO<br><input type="checkbox"/> RECUSA DA MERCADORIA |        |                        |
| Assinatura: <i>[Assinatura]</i> |          | CONTROLE DO FISCO   |   |  |        |                        |
|                                 |          | <br>Chave de acesso para consulta de autenticidade no site<br>43221105388824000285570010001095091005870876 |   |  |        |                        |