

CONTRIBUINTE AUTORIZADO A EFETUAR O PAGAMENTO DO IMPOSTO NO PRAZO PREVISTO NO RICMS, APENDICE III, SECAO I, ITEM III, CONFORME CONCESSAO NUMERO 0540183409

OBSERVAÇÕES

FISCAIS

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

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

DATA DE RECEBIMENTO 08.12.22	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR <i>Janaina de Campos Reitz</i> Farmácia Viver Clínica Médica	EST: 2 PED: EDIJ3061135	BI	NF-e Nº. 0264304 SÉRIE 12
--	--	-------------------------	----	---------------------------------

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

DATA DE RECEBIMENTO 08.12.22	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR <i>Janaina de Campos Reitz</i> Farmácia Viver Clínica Médica	EST: 2 PED: KSJ3060956	BI	NF-e Nº. 0264307 SÉRIE 12
--	--	------------------------	----	---------------------------------

EMISSOR : MEP TRANSPORTES EIRELI

DECLARO QUE RECEBI OS VOLUMES DESTES CONHECIMENTO EM PERFETTO 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:	08.12.22	NOME:	RG:	1	111928	07/12/2022 19:28:40
HORA:	10:09	OBSERVAÇÕES:		<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"/> RECLUSA DA MERCADORIA <input type="checkbox"/> MERCADORIA AVARIADA		
Assinatura <i>Janaina de Campos Reitz</i> Farmácia Viver Clínica Médica		CONTROLE DO FISCO  Chave de acesso para consulta de autenticidade no site 43221205388824000285570010001119281005938380				