

203,69		12		24,44		0,00		0,00		
DOCUMENTOS ORIGINÁRIOS										
TP. DOC	CNPJ/CPF EMITENTE	SÉRIE	No DOCUMENTO			TP. DOC	CNPJ/CPF EMITENTE	SÉRIE	No DOCUMENTO	
NFe Chav			4322120430765000305550120 000269104 790071780							
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 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			29/12/2022							
USO EXCLUSIVO DO EMISSOR DO CT-e					RESERVADO AO FISCO					

RECEBEMOS DE ONCO PROD DISTR DE PROD HOSF E ONCOLOGICOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR <i>Jessica de Campos Reitz</i> Farmácia Viver Clínica Médica	EST: 2 PED: KSJ3096804	NF-e Nº. 0269104 SÉRIE 12
DATA DE RECEBIMENTO				
28.12.22				

EMISSOR: MEP TRANSPORTES EIRELI

DECLARO QUE RECEBI OS VOLUMES DESTA CONHECIMENTO EM PERFEITO 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:	28.12.22	NOME:	<i>Jessica de Campos Reitz</i>	1	114273	27/12/2022 18:54:01
HORA:	8:31	RG:		<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 <i>Jessica de Campos Reitz</i> Farmácia Viver Clínica Médica		OBSERVAÇÕES:		CONTROLE DO FISCO  Chave de acesso para consulta de autenticidade no site 43221205388824000285570010001142731006001706		