

TP. DOC	CNPJ/CPF EMITENTE	SÉRIE	Nº DOCUMENTO	TP. DOC	CNPJ/CPF EMITENTE	SÉRIE	Nº DOCUMENTO
NFe Chav			4322120430765000305550120 000269209 971097635				

**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 FRACTIONADA			
ENTRCA DA EMPRESA	CIOT	LOTAÇÃO	DATA PREVISTA DA ENTREGA
08418272			30/12/2022
USO EXCLUSIVO DO EMISSOR DO CT-e		RESERVADO AO FISCO	

RECEBEMOS DE ONCO PROD DISTR DE PROD HOSP E ONCOLOGICOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO (ATM)  
 DATA DE RECEBIMENTO: 29/12/22  
 IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: Douglas Isidoro Farmacêutico CRF/SC 4386 Clínica Soma  
 EST: 2 PED: KSW3098816  
 NF-e Nº. 0269209 SÉRIE 12  
 BI

**CONCORDAR** DANFE

EMISSOR : MEP TRANSPORTES EIRELI

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

<b>CHEGADA NO CLIENTE</b>		<b>DADOS DO RECEBEDOR</b>		<b>SÉRIE</b>	<b>NÚMERO</b>	<b>DATA E HORA DE EMISSÃO</b>
<b>DATA:</b>	29/12/22	<b>NOME:</b>	Douglas Isidoro Farmacêutico	1	114338	28/12/2022 16:40:21
<b>HORA:</b>	08:00	<b>OBSERVAÇÕES:</b>	CRF/SC 4386 Clínica Soma	<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		
<b>Assinatura</b> Douglas Isidoro Farmacêutico CRF/SC 4386 Clínica Soma		<b>CONTROLE DO FISCO</b>  Chave de acesso para consulta de autenticidade no site 43221205388824000285570010001143381006003950				