

0540183409

OBSERVAÇÕES

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

FISCALS

Local Entrega

Nome: - End: - Cidade: - UF:

| ENTRADA DA EMPRESA | CIOT | LOTAÇÃO | DATA PREVISTA DA ENTREGA | INFORMAÇÕES ESPECÍFICAS DO MODAL RODOVIÁRIO - CARGA FRACTIONADA |
|--------------------|------|---------|--------------------------|---|
| 08418272 | | | 05/01/2023 | ESSE CONHECIMENTO DE TRANSPORTE ATENDE A LEGISLAÇÃO DE TRANSPORTE RODOVIÁRIO EM VIGOR |

USO EXCLUSIVO DO EMISSOR DO CT-e

RESERVADO AO FISCO

Usuário emissor: LUCAS DIAS HOLZ

601291

RECEBEMOS DE ONCO PROD DISTR DE PROD HOSP E ONCOLOGICOS LTPA

Clínica Oncológica Luiz Alberto Silveira S/S Ltda

DATA DE RECEBIMENTO: 04/01/23

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: mobil.com.br

CNPJ: 85.114.767/0001-02

EST: 2 PEB: KS06104246

NF-e Nº. 0269867 SÉRIE 12

BI

DECLARO QUE RECEBI OS VALORES DESTA CONHECIMENTO DE TRANSPORTE

| CHEGADA NO CLIENTE | | NOME DO RECEBEDOR | | SÉRIE | NÚMERO | DATA E HORA DE EMISSÃO |
|--------------------|----------|-------------------|--------------|---|--------|------------------------|
| DATA: | 04/01/23 | NOME: | mobil.com.br | 1 | 114660 | 03/01/2023 16:20:18 |
| HORA: | 08:46 | OBSERVAÇÕES: | | <input checked="" 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

CONTROLE DO FISCO

Clínica Oncológica Luiz Alberto Silveira S/S Ltda

CNPJ: 85.114.767/0001-02

Chave de acesso para consulta de autenticidade no site: 43230105388824000285570010001146601006012910