

90 - ICMS devido a UF de origem da prestação, quando inexistente em...

DOCUMENTOS ORIGINÁRIOS

TP. DOC	CNPJ/CPF EMITENTE	SÉRIE	Nº DOCUMENTO	TP. DOC	CNPJ/CPF EMITENTE	SÉRIE	Nº DOCUMENTO
NFe Chav			53230204307650002502550260 000562904 974293113				

OBSERVAÇÕES

FISCAIS

Local Entrega

Nome: - End: - Cidade: - UF:

INFORMAÇÕES ESPECÍFICAS DO MODAL RODOVIÁRIO - CARGA FRACTIONADA

ESSE CONHECIMENTO DE TRANSPORTE ATENDE A LEGISLAÇÃO DE TRANSPORTE RODOVIÁRIO EM VIGOR

RNTRC DA EMPRESA	CIOT	LOTAÇÃO	DATA PREVISTA DA ENTREGA
08418272			02/03/2023

USO EXCLUSIVO DO EMISSOR DO CT-e

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE ONCO PROD DISTR DE PROD HOSP E ONCOLOGIC OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

02.03.23

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Janaina de Campos Reitz
Farmácia
Viver Clínica Médica

EST: 26 PED: KSJ3206514

BI

NF-e
Nº. 0562904
SÉRIE 26

EMISSOR : MEP TRANSPORTES LTDA

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

CHEGADA NO CLIENTE		DO RECEBEDOR		SÉRIE	NÚMERO	DATA E HORA DE EMISSÃO
DATA:	02.03.23	NOME:	Janaina de Campos Reitz	6	322533	28/02/2023 20:12:01
HORA:	13:48	RG:	Farmácia			
Assinatura		OBSERVAÇÕES:	Viver Clínica Médica	<input type="checkbox"/> ENTREGA REALIZADA COM SUCESSO		
Janaina de Campos Reitz		FARMÁCIA		<input type="checkbox"/> CLIENTE AUSENTE		
Farmácia		Viver Clínica Médica		<input type="checkbox"/> CLIENTE MUDOU-SE		
Viver Clínica Médica				<input type="checkbox"/> ENDEREÇO NÃO LOCALIZADO		
				<input type="checkbox"/> RECUZA DA MERCADORIA		
				<input type="checkbox"/> MERCADORIA AVARIADA		



Chave de acesso para consulta de autenticidade no site
35230205388824000102570060003225331006173959