

TP. DOC	CNPJ/CPF EMITENTE	SÉRIE	Nº DOCUMENTO	TP. DOC
NFe Chav			43230304307650000305550120 000283976 844376830	
<b>OBSERVAÇÕES</b>				
CONTRIBUINTE AUTORIZADO A EFETUAR O PAGAMENTO DO IMPOSTO NO PRAZO PREVISTO NO RICMS, APENDICE III, SECAO I, ITEM III, CONFORME CONCESSAO NUMERO 0540187236				
<b>FISCAIS</b>				
Local Entrega				
Nome: - End: - Cidade: - UF:				
<b>INFORMAÇÕES ESPECÍFICAS DO MODAL RODOVIÁRIO - CARGA FRACIONADA</b>				
RNTRC DA EMPRESA	CIOT	LOTAÇÃO	DATA PREVISTA DA ENTREGA	ESSE CONHECIMENTO DE TRANSPORTE ATENDE A LEGISLAÇÃO DE TRANSPORTE RODOVIÁRIO EM VIGOR
08418272			13/03/2023	RESERVADO AO FISCO
USO EXCLUSIVO DO EMISSOR DO CT-e				

RECEBEMOS DE ONCO PROD DISTR DE PROD HOSP E ONCOLOGICOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO TADO			NF-e Nº. 0283976 SÉRIE 12
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	EST: 2 PED: KSJ3227863	
10.03.23	Janaina de Campos Reitz Farmácia Viver Clínica Médica	BI	

**EMISSOR : MEP TRANSPORTES EIRELI**

DECLARO QUE RECEBI OS VOLUMES DESTES 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>	10.03.23	<b>NOME:</b>	Janaina de Campos Reitz	1	121397	09/03/2023 16:44:42
<b>HORA:</b>	9:32	<b>OBSERVAÇÕES:</b>	Farmácia Viver Clínica Médica	<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 Janaina de Campos Reitz Farmácia Viver Clínica Médica		<b>CONTROLE DO FISCO</b>				
		 Chave de acesso para consulta de autenticidade no site: 43230305388824000285570010001213971006204143				