

CONTRIBUINTE AUTORIZADO A EFETUAR
0540187236

FISCAIS

Local Entrega

Nome: - End: - Cidade: - UF:

INFORMAÇÕES ESPECÍFICAS DO MODAL RODOVIÁRIO - CARGA FRACIONADA

RECEBEMOS DE ONCO PROD DISTR DE PROD HOSP E ONCOLOGICOS LITRA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO

DATA DE RECEBIMENTO
16.03.23

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Janaina de Campos Reitz
Farmácia
Viver Clínica Médica

EST: 2 PED: EDIL3238814

NF-e
Nº. 0285353
SÉRIE 12

RECEBEMOS DE ONCO PROD DISTR DE PROD HOSP E ONCOLOGICOS LITRA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO

DATA DE RECEBIMENTO
16.03.23

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Janaina de Campos Reitz
Farmácia
Viver Clínica Médica

EST: 2 PED: KSW3240915

NF-e
Nº. 0285354
SÉRIE 12

CHEGADA NO CLIENTE
DATA: 16.03.23
HORA: 8:59

DADOS DO RECEBEDOR
NOME: *Janaina de Campos Reitz*
RG:
OBSERVAÇÕES: *Farmácia Viver Clínica Médica*

SÉRIE	NÚMERO	DATA
1	122180	15/03/2023 20:17:51

- ENTREGA REALIZADA COM SUCESSO
- CLIENTE AUSENTE
- CLIENTE MUDOU-SE
- ENDEREÇO NÃO LOCALIZADO
- RECUSA DA MERCADORIA
- MERCADORIA AVARIADA

Assinatura
Janaina de Campos Reitz
Farmácia
Viver Clínica Médica

CONTROLE DO FISCO

Chave de acesso para consulta de autenticidade no site
43230305388824000285570010001221801006226577