

IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO EMITENTE

IDENTIFICAÇÃO DO DESTINATÁRIO

RELACÃO DE ITENS

Pagamento.

Data DAV: 28/05/2024 Hora: 10:24:07 Validade: 27/06/2024

OBSERVAÇÃO:
O CLIENTE RETIROU A MERCADORIA NO ATO DA
ASSINATURA DO PEDIDO
OBS. POSTO DE SAUDE SANTA TERESINHA

OBS. POSTO DE SAÍDA		Assinatura do Solicitante
Data		
#####	NÃO É DOCUMENTO FISCAL	##
##	NÃO É VÁLIDO COMO RECIBO E COMO	##
##	GARANTIA DE MERCADORIA.	##
##	NÃO COMPROVA PAGAMENTO.	##
##	EXIJA A NOTA FISCAL NA COMPRA.	##
#####		