

**FISCALIS**

**Local Entrega**  
 Nome: - Bico: - Cidade: - UF:

<b>RNTRE DA EMPRESA</b> 08418272	<b>CIOT</b>	<b>LOTAÇÃO</b>	<b>INFORMAÇÕES ESPECÍFICAS DO MODAL RODOVIÁRIO - CARGA FRACTIONADA</b> DATA PREVISTA DA ENTREGA	<b>ESSE CONHECIMENTO DE TRANSPORTE ATENDE A LEGISLAÇÃO DE TRANSPORTE RODOVIÁRIO EM VIGOR</b>
<b>USO EXCLUSIVO DO EMISSOR DO CT-e</b>			<b>RESERVADO AO FISCO</b>	

Usuario emissor: KATQUE BRAZ PACHECO



RECEBEMOS DE REGIONAL MED IMPORTAÇÃO, EXPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO LTDA-GS PRODUTOS QUÍMICOS PARA USO MÉDICO, COF. METAL. F. 1

**UNIMED GRANDE FLORIANÓPOLIS - COOPERATIVA DE TRABALHO MÉDICO**

DATA DO RECEBIMENTO: 22/09/22

CERTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: *Joní Roberto*

CENTRAL DE ABASTECIMENTO FARMACÉUTICO

NF-e Nº: 000.002.493  
Série: 001

<b>CHEGADA NO CLIENTE</b>		<b>DADOS DO CLIENTE</b>		<b>DATA E HORA</b>	
<b>DATA:</b> 22/09/22	<b>NOME:</b> Joní Roberto	<b>RG:</b> 4346795			6   302056   20/09/2022 19:30:12
<b>HORA:</b>	<b>OBSERVAÇÕES:</b>	<b>TRABALHO MÉDICO</b>			
<b>Assinatura</b> <i>[Assinatura]</i>	<b>CONTROLE DO FISCO</b>				
		Diret. de acesso para consulta de autenticidade no site 35220995386824000102570060003020561005694894			
		<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			