

DOCUMENTOS ORIGINARIOS																
<table border="1"> <tr> <td>NFe Chav</td> <td>SÉRIE</td> <td>No DOCUMENTO</td> <td>TP. DOC</td> <td>CNPJ / CPF EMITENTE</td> <td>SÉRIE</td> <td>No DOCUMENTO</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>53220940995964000131550010 000002717 185047386</td> <td>NFe Chav</td> <td></td> <td></td> <td>53221040995964000131550010 000002811 31581304</td> </tr> </table>	NFe Chav	SÉRIE	No DOCUMENTO	TP. DOC	CNPJ / CPF EMITENTE	SÉRIE	No DOCUMENTO			53220940995964000131550010 000002717 185047386	NFe Chav			53221040995964000131550010 000002811 31581304	<table border="1"> <tr> <td>Observações</td> </tr> </table>	Observações
NFe Chav	SÉRIE	No DOCUMENTO	TP. DOC	CNPJ / CPF EMITENTE	SÉRIE	No DOCUMENTO										
		53220940995964000131550010 000002717 185047386	NFe Chav			53221040995964000131550010 000002811 31581304										
Observações																

RECEBEMOS DE REGIONAL MED IMPORTACAO, EXPORTACAO E DISTRIBUICAO LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		Wesley de Oliveira Assistente Administrativo Unimed Grande Florianópolis	NF-e Nº: 000.002.717 Série: 001
UNIMED GRANDE FLORIANOPOLIS - COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO DATA DO RECEBIMENTO: 06/10/22	CERTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: Wesley de Oliveira		

RECEBEMOS DE REGIONAL MED IMPORTACAO, EXPORTACAO E DISTRIBUICAO LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		Wesley de Oliveira Assistente Administrativo Unimed Grande Florianópolis	NF-e Nº: 000.002.811 Série: 001
UNIMED GRANDE FLORIANOPOLIS - COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO DATA DO RECEBIMENTO: 06/10/22	CERTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: Wesley de Oliveira		

EMISSOR : TRANSMEP

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

CHEGADA NO CLIENTE DATA: 06/10/22 HORA: 15:33		DADOS DO RECEBEDOR NOME: Wesley de Oliveira RG: 6.742.390 OBSERVACOES:		<table border="1"> <tr> <th>SÉRIE</th> <th>NÚMERO</th> <th>DATA E HORA DE EMISSÃO</th> </tr> <tr> <td>6</td> <td>304229</td> <td>05/10/2022 20:18:12</td> </tr> </table>		SÉRIE	NÚMERO	DATA E HORA DE EMISSÃO	6	304229	05/10/2022 20:18:12
SÉRIE	NÚMERO	DATA E HORA DE EMISSÃO									
6	304229	05/10/2022 20:18:12									
Assinatura Wesley de Oliveira Assistente Administrativo Unimed Grande Florianópolis		CONTROLE DO FISCO  Chave de acesso para consulta de autenticidade no site 35221005388824000102570060003042291005747685		<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							