

| | | | |
|--|------|------------------|------------------------|
| OBSERVAÇÕES | | | |
| FISCAL | | | |
| LAMA Energia | | | |
| Nome: - Doc: - Códig: - UF: | | | |
| INFORMAÇÕES ESPECÍFICAS DO MODAL RODOVIÁRIO - CARTEIRA FRACTIONADA | | | |
| BTRE DA EMPRESA | CVDT | LOTAGEM | DATA PRESTA DA ENTREGA |
| 08418772 | | | 07/12/2022 |
| USO EXCLUSIVO DO ENTREGADOR CT-1 | | RESERVA AO FISCO | |
| Usuals emitido: MURELO FERREIRA DE O | | | |

| | | | | | |
|---|---|--|-----------------|---------------------------------|--|
| RECEBEMOS DE ONCO PROD DISTR DE PROD HOSP E ONCOLOGIC OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO | | Gustavo Pires E Silva Assistente Administrativo | | NF-e Nº: 0494863 SÉRIE 26 | |
| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | EST: 26 | PED: KS/3049205 | Unimed Grande Florianópolis BA | |
| 05/11/22 | Gustavo Pires 6.564515 | | | | |

EMISSOR / TRANSPORTADOR

DECLARO QUE RECEBI OS VOLUMES DESTA COMERCIALIZAÇÃO EM PERFECTO ESTADO PARA QUE OUVI FOR CUMPRIDO O PRESENTE CONTRATO DE TRANSPORTE

| | | | | | | |
|---|----------|--|----------------------------|--|--------|------------------------|
| CHEGADA NO CLIENTE | | DADOS DO RECEBEDOR | | SÉRIE | NÚMERO | DATA E HORA DE EMISSÃO |
| DATA: | 05/11/22 | NOME: | Gustavo Pires RG: 6.564515 | 6 | 311817 | 03/12/2022 12:44:45 |
| HORA: | | OBSERVAÇÕES: | | <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 | | |
| Gustavo Pires E Silva Assistente Administrativo Unimed Grande Florianópolis | | CONTROLE DO FISCO  Check de acesso para consulta de autenticidade no site 55221205388824000102570060003118171005922290 | | | | |