 IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE TRANSMEP CNPJ: 0539824000102 - IE: 116531118112 Endereço: RUA ITAQUERI, 493 Bairro: MOOCA Município: SAO PAULO - UF: SP FONE: 1132188060 E CEP: 03178-000	DACTE Documento Auxiliar de Conhecimento de Transporte Eletrônico				MODAL Rodoviário No PROTOCOLO 135214558078696
	MODELO 57	SÉRIE 6	NÚMERO 267193	FL 1/1	DATA E HORA DE EMISSÃO 01/12/2021 15:38:04

TIPO DO CT-E Normal	TIPO DO SERVIÇO Normal
TOMADOR DO SERVIÇO Remetente	FORMA DE PAGAMENTO

CFOP, NATUREZA DA PRESTAÇÃO 6932 PREST. SERV. TRANSP. INICIADA EM UNID. DA FEDERAL	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135214558078696 01/12/20 15:38:18	INSC. SUFRAMA DO DESTINATÁRIO
--	---	--------------------------------------

ORIGEM DA PRESTAÇÃO ITAJAI SC	DESTINO DA PRESTAÇÃO BELO HORIZONTE MG
---	--

REMETENTE ENDEREÇO: ROD ANTONIO HEIL, 6250, ITAIPAVA MUNICÍPIO: ITAJAI CEP 88318-112 CNPJ / CPF: 07.447.729/0003-11 INSC. ESTADUAL 261254553 UF SC PAIS FONE 47988356305	DESTINATÁRIO ENDEREÇO: RUA BOAVENTURA - APTO 1705, 1435, LIBERDADE MUNICÍPIO: BELO HORIZONTE CEP 31270-310 CNPJ / CPF: 385.379.638-95 INSC. ESTADUAL UF MG PAIS FONE 11982275257
---	---

EXPEDIDOR ENDEREÇO MUNICÍPIO CNPJ / CPF UF	RECEBEDOR ENDEREÇO MUNICÍPIO CNPJ / CPF UF
---	---

TOMADOR DO SERVIÇO ENDEREÇO: ROD ANTONIO HEIL, 6250 CNPJ / CPF: 07.447.729/0003-11 INSC. ESTADUAL 261254553	MUNICÍPIO: ITAJAI UF S PAIS CEP 88318-112 FONE 47988356305
--	---

PRODUTO PREDOMINANTE MEDICAMENTOS	OUTRAS CARACTS. CARGA	VL TOTAL DA MERCADORIA 12.537,02
---	------------------------------	--

PESO BRUTO (Kg) 5,00	PESO BASE CALC. (Kg) 5,00	PESO AFERIDO (Kg)	CUBAGEM (M3)	QTD VOLUMES (Unid) 1	NOME DA SEGURADORA Tomador de Serviço	NR. APÓLICE	NR. AVERBAÇÃO
--------------------------------	-------------------------------------	--------------------------	---------------------	--------------------------------	---	--------------------	----------------------

COMPONENTES DO VALOR DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO						
Nome FRETE PESO ADVALOREM GRIS COLETA	Valor 139,00 25,07 16,30 45,00	Nome ENTREGA ICMS	Valor 35,00 35,51	Nome	Valor	VALOR TOTAL DO SERVIÇO 295,88
VALOR A RECEBER 295,88						


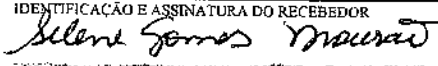
INFORMAÇÕES RELATIVAS AO IMPOSTO					
SITUAÇÃO TRIBUTÁRIA 90 - ICMS devido a UF de origem da prestação, quando diferente da UF do emitente	BASE CÁLCULO 295,88	ALIQ. ICMS 12	VALOR ICMS 35,51	%RED. BASE CALC. 0,00	ICMS SUBST. 0,00

DOCUMENTOS ORIGINÁRIOS							
TP. DOC NFe Chav	CNPJ/CPF EMITENTE	SÉRIE	No DOCUMENTO 4221120744772900311550010 000000344 039571708	TP. DOC	CNPJ/CPF EMITENTE	SÉRIE	No DOCUMENTO

OBSERVAÇÕES					
FISCAIS Local Entrega Nome: - End: - Cidade: - UF:					

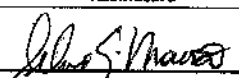

INFORMAÇÕES ESPECÍFICAS DO MODAL RODOVIÁRIO - CARGA FRACTIONADA					
RNTRC DA EMPRESA 08418272	CIOT	LOTAÇÃO	DATA PREVISTA DA ENTREGA	ESSE CONHECIMENTO DE TRANSPORTE ATENDE A LEGISLAÇÃO DE TRANSPORTE RODOVIÁRIO EM VIGOR	

USO EXCLUSIVO DO EMISSOR DO CT-E	RESERVADO AO FISCO
---	---------------------------

RECEBEMOS DE Flex Solucoes em Gestao de Saude Ltda OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA ABAI EMISSÃO: 01/12/2021 DESTINATÁRIO: SELENE GOMES MOURAO		
DATA DE RECEBIMENTO 03/12/2021	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR 	SELENE GOMES MOURAO Total NF: 12.537,02 Volume: 1 Número Pedido: 3957151
NF-e Nº: 344 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1		

EMISSOR: TRANSMEP

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

CHEGADA NO CLIENTE DATA: 03/12/2021 HORA: 14:45	DADOS DO RECEBEDOR NOME: Selene Gomes Mourao RG: 44.551.408-5 OBSERVAÇÕES:	SÉRIE 6	NÚMERO 267193	DATA E HORA DE EMISSÃO 01/12/2021 15:38:04
Assinatura 	CONTROLE DO FISCO  Chave de acesso para consulta de autenticidade no site 35211205388824000102570060002671931004837302	<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		