

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

TRANSMEP
 CNPJ: 05388824000102 - IE: 116531118112
 Endereço: RUA ITAQUERI, 493

DACTE
Documento Auxiliar do Conhecimento de Transporte Eletrônico

MODAL	RODOVIÁRIO
MODELO	SÉRIE
57	6
NÚMERO	FL
270744	1/1
DATA E HORA DE EMISSÃO	No PROTOCOLO
28/12/2021 16:39:45	135214680435889

RECEBEMOS DE Flex Solucoes em gestao de Saude LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA ABA
 EMISSÃO: 28/12/2021 DESTINATÁRIO: HERONDINA ARRUDA DA CRUZ



DATA DE RECEBIMENTO: 30/12/2021 IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: *Herondina Arruda da Cruz*
 HERONDINA ARRUDA DA CRUZ Total NF: 40.823,44 Volume: 1 NºV.br: 6334
 Número Pedido: 3958453

INSC. SUFRAMA DO DESTINATÁRIO: 6932 TRANSP. INICIADA EM 28/12/2021 CONTROLADO FISCO

ORIGEM DA PRESTAÇÃO: APARECIDA DE GOIANIA GO DESTINO DA PRESTAÇÃO: PIRACICABA SP

REMETENTE ENDEREÇO: FLEX SAUDE AV TANNER DE MELO - QUADRA6 LOTE 2, S/N, PQ IND VICE PRES JOSE MUNICÍPIO: APARECIDA DE GOIANIA CEP 74993-380 CNPJ / CPF: 07.447.729/0002-30 INSC. ESTADUAL 108002616 UF GO PAIS FONE 11468986862047	DESTINATÁRIO ENDEREÇO: HERONDINA ARRUDA DA CRUZ RUA TREZE DE MAIO, 570, S/N, CASA 60, CENTRO (TUPI), CENTRO MUNICÍPIO: PIRACICABA CEP 13428-409 CNPJ / CPF: 623.385.018-53 INSC. ESTADUAL UF SP PAIS FONE 001934387104
---	---

EXPEDIDOR ENDEREÇO: " " " " MUNICÍPIO: " " " " CEP " " " " CNPJ / CPF: " " " " INSC. ESTADUAL " " " " UF " " " " PAIS FONE " " " "	RECEBEDOR ENDEREÇO: " " " " " " MUNICÍPIO: " " " " " " CEP " " " " CNPJ / CPF: " " " " " " INSC. ESTADUAL " " " " UF " " " " " " PAIS FONE " " " "
---	---

TOMADOR DO SERVIÇO: FLEX SAUDE MUNICÍPIO: APARECIDA DE GOIANIA CEP: 74993-380
 ENDEREÇO: AV TANNER DE MELO - QUADRA6 LOTE 2, S/N UF: G PAIS: " "
 CNPJ / CPF: 07.447.729/0002-30 INSC. ESTADUAL: 108002616 FONE: 114689868620

PRODUTO PREDOMINANTE: MEDICAMENTOS OUTRAS CARACTS. CARGA: " " VL. TOTAL DA MERCADORIA: 40.823,44

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

Nome	Valor	Nome	Valor	Nome	Valor	VALOR TOTAL DO SERVIÇO
FRETE PESO	204,00	ENTREGA	35,00			464,45
ADVALOREM	81,65	ICMS	55,73			
GRIS	53,07					VALOR A RECEBER
COLETA	35,00					464,45

SITUAÇÃO TRIBUTÁRIA	BASE CALCULO	ALIQ. ICMS	VALOR ICMS	%RED. BASE CALC.	ICMS SUBST.
90 - ICMS devido a UF de origem da prestacao, quando diferente da UF do emitente	464,45	12	55,73	0,00	0,00

TP. DOC	CNPJ/CPF EMITENTE	SÉRIE	No DOCUMENTO	TP. DOC	CNPJ/CPF EMITENTE	SÉRIE	No DOCUMENTO
NFe Chav			52211207447729000230550010 000003331 039584612				

OBSERVAÇÕES: " " " "

FISCAIS: " " " "

Local Entrega: Nome: - End: - Cidade: - UF: " " " "

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

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

Usuário emissor: MURILO FERREIRA DE O

491633

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: 30-12-2021 HORA: " "	DADOS DO RECEBEDOR NOME: <i>Herondina Arruda da Cruz</i> RG: 37678270 OBSERVAÇÕES: " "	SÉRIE: 6 NÚMERO: 270744 DATA E HORA DE EMISSÃO: 28/12/2021 16:39:45
Assinatura: " "	CONTROLE DO FISCO Chave de acesso para consulta de autenticidade no site 35211205388824000102570060002707441004916334	<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