

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
TRANSMEP
 CNPJ: 05388824000102 - IE: 116531118112
 Endereço: RUA ITAQUERI, 493
 Bairro: MOOCA
 Município: SAO PAULO - UF: SP
 FONE: 1132188060 E CEP: 03178-000

DACTE
 Documento Auxiliar do Conhecimento de Transporte Eletrônico

MODELO	SÉRIE	NÚMERO	FL	DATA E HORA DE EMISSÃO
57	6	270744	1/1	28/12/2021 16:39:45

MODAL
 Rodoviário

No PROTOCOLO
 135214680435889

TIPO DO CT-E
 Normal

TIPO DO SERVIÇO
 Normal

CONTROLE DO FISCO




Chave de acesso para consulta de autenticidade no site www.cte.fazenda.gov.br
 35211205388824000102570060002707441004916334

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 135214680435889 28/12/20 16:39:50

INSC. SUFRAMA DO DESTINATÁRIO

CFOP. NATUREZA DA PRESTAÇÃO
 6932 PREST. SERV. TRANSP. INICIADA EM UNID. DA FEDERAC

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

RECEBEDOR
 ENDEREÇO:
 MUNICÍPIO:
 CNPJ / CPF:
 UF: PAIS: FONE: CEP:

EXPEDIDOR
 ENDEREÇO:
 MUNICÍPIO:
 CNPJ / CPF:
 UF: PAIS: FONE: CEP:

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

PRODUTO PREDOMINANTE
 MEDICAMENTOS

OUTRAS CARACTS. CARGA

VL. TOTAL DA MERCADORIA
 40.823,44

PESO BRUTO (Kg)
 5,00

PESO BASE CALC. (Kg)
 5,00

QTD VOLUMES (Unid)
 1

COMPONENTES DO VALOR DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO

Nome	Valor	Nome	Valor	Nome	Valor	VALOR TOTAL DO SERVIÇO
PRETE 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

RESPONSÁVEL
 Tomador de Serviço

NR. APÓLICE

NR. AVERBAÇÃO

SITUAÇÃO TRIBUTÁRIA
 90 - ICMS devido a UF de origem da prestação, quando diferente da UF do emitente

INFORMAÇÕES RELATIVAS AO IMPOSTO

BASE CÁLCULO	ALIQ. ICMS	VALOR ICMS	%RED. BASE CALC.	ICMS SUBST.
464,45	12	55,73	0,00	0,00

DOCUMENTOS ORIGINÁRIOS

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

ESSE CONHECIMENTO DE TRANSPORTE ATENDE A LEGISLAÇÃO DE TRANSPORTE RODOVIÁRIO EM VIGOR

USO EXCLUSIVO DO EMISSOR DO CT-E

RESERVADO AO FISCO

Usuario emissor: MURILO FERREIRA DE O

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: 30-12-2021

HORA:

DADOS DO RECEBEDOR

NOME: Murilo M. Ferreira

RG: 37678270

SÉRIE: 6

NÚMERO: 270744

DATA E HORA DE EMISSÃO: 28/12/2021 16:39:45

OBSERVAÇÕES:

CONTROLE DO FISCO

ENTREGA REALIZADA COM SUCESSO

CLIENTE AUSENTE

CLIENTE MUDOU-SE

ENDEREÇO NÃO LOCALIZADO

RECUSA DA MERCADORIA

MERCADORIA AVARIADA

Assinatura

Assinatura

Assinatura

Assinatura

Assinatura

Assinatura

Assinatura

Assinatura

Assinatura

Assinatura