



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				MODAL Rodoviário											
TIPO DO CT-E Normal		TIPO DO SERVIÇO Normal		MODELO 57		SÉRIE 6		NÚMERO 271274		FL 1/1		DATA E HORA DE EMISSÃO 04/01/2022 15:05:12		No PROTOCOLO 135224699617529					
TOMADOR DO SERVIÇO Remetente				FORMA DE PAGAMENTO				CONTROLE DO FISCO  											
CFOP. NATUREZA DA PRESTAÇÃO 6932 PREST. SERV. TRANSP. INICIADA EM UNID. DA FEDERAC				Chave de acesso para consulta de autenticidade no site www.cte.fazenda.gov.br 35220105388824000102570060002712741004927036								PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135224699617529 04/01/20 15:06:01				INSC. SUFRAMA DO DESTINATÁRIO			
ORIGEM DA PRESTAÇÃO APARECIDA DE GOIANIA GO						DESTINO DA PRESTAÇÃO PIRASSUNUNGA SP													
REMETENTE FLEX SAUDE AV TANNER DE MELO - QUADRA6 LOTE 2, S/N, PQ IND VICE PRES JOSE APARECIDA DE GOIANIA CEP 74993-380 CNPJ / CPF 07.447.729/0002-30 INSC. ESTADUAL 108002616 UF GO PAIS FONE 11468986862047						DESTINATÁRIO LUCILENE CRISTINA JARDIM OLIVEIRA ENDEREÇO RUA FERNANDO COSTA FILHO, 5448, JARDIM MORUMBI MUNICÍPIO PIRASSUNUNGA CEP 13631-6 CNPJ / CPF 305.259.548-21 INSC. ESTADUAL UF SP PAIS FONE 19998733768													
EXPEDIDOR ENDEREÇO MUNICÍPIO CNPJ / CPF UF PAIS						RECEBEDOR ENDEREÇO MUNICÍPIO CNPJ / CPF UF PAIS													
TOMADOR DO SERVIÇO FLEX SAUDE ENDEREÇO AV TANNER DE MELO - QUADRA6 LOTE 2, S/N CNPJ / CPF 07.447.729/0002-30 INSC. ESTADUAL 108002616						MUNICÍPIO APARECIDA DE GOIANIA UF G PAIS FONE 114689868620													
PRODUTO PREDOMINANTE MEDICAMENTOS						OUTRAS CARACTS. CARGA				VL. TOTAL DA MERCADORIA 13.128,08									
PESO BRUTO (Kg) 5,00		PESO BASE CALC. (Kg) 5,00		PESO AFERIDO (Kg)		CUBAGEM (M3)		QTD VOLUMES (Unid) 1		NOME DA SEGURADORA RESPONSÁVEL Tomador de Serviço NR. APÓLICE NR. AVERBAÇÃO									
COMPONENTES DO VALOR DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO																			
Nome FRETE PESO 204,00 ADVALOREM 26,26 GRIS 17,07 COLETA 35,00		Nome ENTREGA 35,00 ICMS 43,27		Nome		Valor		Valor		VALOR TOTAL DO SERVIÇO 360,60		VALOR A RECEBER 360,60							
INFORMACOES RELATIVAS AO IMPOSTO																			
SITUAÇÃO TRIBUTÁRIA 90 - ICMS devido a UF de origem da prestacao, quando diferente da UF do emitente				BASE CÁLCULO 360,60		ALIQ. ICMS 12		VALOR ICMS 43,27		%RED. BASE CALC. 0,00		ICMS SUBST 0,00							
DOCUMENTOS ORIGINÁRIOS																			
TP. DOC NFe Chav		CNPJ/CPF EMITENTE		SÉRIE		No DOCUMENTO 5222010744729000230550010 000003391 039587534		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 ABA EMISSÃO: 04/01/2022 DESTINATÁRIO: LUCILENE CRISTINA JARDIM OLIVEIRA									
DATA DE RECEBIMENTO 07/01/22		IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR 				LUCILENE CRISTINA JARDIM OLIVEIRA Total NF: 13.128,08 Volume: 1 Número Pedido: 3958738		NF-e Nº: 3391 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1	

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: 07/01/22 HORA: 13:30		DADOS DO RECEBEDOR NOME: Lucilene C. J. de Oliveira RG: 35.259.45026		SÉRIE 6		NÚMERO 271274		DATA E HORA DE EMISSÃO 04/01/2022 15:05:12	
Assinatura 		OBSERVAÇÕES:		CONTROLE DO FISCO 		<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"/> PESQUISA DA MERCADORIA			