





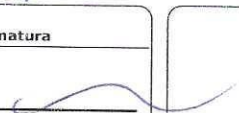

Tom 6054950

<b>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</b> <b>TRANSMEP</b> CNPJ: 05388824000102 - IE: 116531118112 Endereço: RUA ITAQUERI, 493 Bairro: MOOCA Município: SAO PAULO - UF: SP FONE: 1132188060 E CEP: 03178-000		<b>DACTE</b> Documento Auxiliar do Conhecimento de Transporte Eletrônico			<b>MODAL Rodoviário</b> No PROTOCOLO 135224802896302																							
<b>TIPO DO CT</b> Normal	<b>TIPO DO SERVIÇO</b> Normal	<b>MODELO</b> 57	<b>SÉRIE</b> 6	<b>NÚMERO</b> 273958	<b>FL</b> 1/1	<b>DATA E HORA DE EMISSÃO</b> 28/01/2022 16:31:58	<b>Chave de acesso para consulta de autenticidade no site</b> www.cte.fazenda.gov.br 35220105388824000102570060002739581004995418																					
<b>TOMADOR DO SERVIÇO</b> Remetente		<b>FORMA DE PAGAMENTO</b>		<b>CONTROLE DO FISCO</b> 			<b>PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO</b> 135224802896302 28/01/20 16:32:00		<b>INSC. SUFRAMA DO DESTINATÁRIO</b>																			
<b>CFOP. NATUREZA DA PRESTAÇÃO</b> 6932 PREST. SERV. TRANSP. INICIADA EM UNID. DA FEDERAÇ		<b>ORIGEM DA PRESTAÇÃO</b> APARECIDA DE GOIANIA GO		<b>DESTINO DA PRESTAÇÃO</b> SERTAOZINHO SP		<b>DESTINATÁRIO</b> TEREZA HATAJIMA ENDEREÇO: RUA GUILHERME VOLPE, 581, JARDIM RECREIO MUNICÍPIO: SERTAOZINHO CNPJ / CPF: 743.850.038-15 INSC. ESTADUAL UF: SP PAIS FONE: 1639424262 CEP: 14170-060																						
<b>REMETENTE</b> FLEX SAUDE ENDEREÇO: 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		<b>RECEBEDOR</b> ENDEREÇO: .. MUNICÍPIO: .. CEP CNPJ / CPF: ..- INSC. ESTADUAL UF: PAIS FONE		<b>TOMADOR DO SERVIÇO</b> 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		<b>RECEBEDOR</b> ENDEREÇO: .. MUNICÍPIO: .. CEP CNPJ / CPF: ..- INSC. ESTADUAL UF: PAIS FONE																						
<b>PRODUTO PREDOMINANTE</b> MEDICAMENTOS		<b>OUTRAS CARACTS. CARGA</b>		<b>VL. TOTAL DA MERCADORIA</b> 17.354,61		<b>PESO BRUTO (Kg)</b> 2,00 <b>PESO BASE CALC. (Kg)</b> 2,00 <b>PESO AFERIDO (Kg)</b> <b>CUBAGEM (M3)</b> <b>QTD VOLUMES (Unid)</b> 1			<b>NOME DA SEGURADORA</b> Tomador de Serviço	<b>NR. APÓLICE</b>	<b>NR. AVERBAÇÃO</b>																	
<b>COMPONENTES DO VALOR DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO</b>		<table border="1"> <tr> <th>Nome</th> <th>Valor</th> <th>Nome</th> <th>Valor</th> </tr> <tr> <td>FRETE PESO</td> <td>204,00</td> <td>ENTREGA</td> <td>35,00</td> </tr> <tr> <td>ADVALOREM</td> <td>34,71</td> <td>ICMS</td> <td>45,17</td> </tr> <tr> <td>GRIS</td> <td>22,56</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>COLETA</td> <td>35,00</td> <td></td> <td></td> </tr> </table>		Nome	Valor	Nome	Valor	FRETE PESO	204,00	ENTREGA	35,00	ADVALOREM	34,71	ICMS	45,17	GRIS	22,56			COLETA	35,00			<b>VALOR TOTAL DO SERVIÇO</b> 376,44		<b>VALOR A RECEBER</b> 376,44		
Nome	Valor	Nome	Valor																									
FRETE PESO	204,00	ENTREGA	35,00																									
ADVALOREM	34,71	ICMS	45,17																									
GRIS	22,56																											
COLETA	35,00																											
<b>SITUAÇÃO TRIBUTÁRIA</b> 90 - ICMS devido a UF de origem da prestação, quando diferente da UF do emitente		<b>BASE CALCULO</b> 376,44	<b>ALIQ. ICMS</b> 12	<b>VALOR ICMS</b> 45,17	<b>%RED. BASE CALC.</b> 0,00	<b>ICMS SUBST.</b> 0,00																						
<b>DOCUMENTOS ORIGINÁRIOS</b>		<table border="1"> <tr> <th>TP. DOC</th> <th>CNPJ/CPF EMITENTE</th> <th>SÉRIE</th> <th>No DOCUMENTO</th> </tr> <tr> <td>NFe Chav</td> <td></td> <td></td> <td>5222010744729000230550010 000003629 039599567</td> </tr> </table>		TP. DOC	CNPJ/CPF EMITENTE	SÉRIE	No DOCUMENTO	NFe Chav			5222010744729000230550010 000003629 039599567	<table border="1"> <tr> <th>TP. DOC</th> <th>CNPJ/CPF EMITENTE</th> <th>SÉRIE</th> <th>No DOCUMENTO</th> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>		TP. DOC	CNPJ/CPF EMITENTE	SÉRIE	No DOCUMENTO											
TP. DOC	CNPJ/CPF EMITENTE	SÉRIE	No DOCUMENTO																									
NFe Chav			5222010744729000230550010 000003629 039599567																									
TP. DOC	CNPJ/CPF EMITENTE	SÉRIE	No DOCUMENTO																									
<b>OBSERVAÇÕES</b>  <b>FISCAIS</b>  <b>Local Entrega</b> Nome: - End: - Cidade: - UF:		<b>INFORMAÇÕES ESPECÍFICAS DO MODAL RODOVIÁRIO - CARGA FRACIONADA</b> RNTRC DA EMPRESA 08418272 CIOI LOTAÇÃO DATA PREVISTA DA ENTREGA ESSE CONHECIMENTO DE TRANSPORTE ATENDE A LEGISLAÇÃO DE TRANSPORTE RODOVIÁRIO EM VIGOR		<b>USO EXCLUSIVO DO EMISSOR DO CT-e</b>		<b>RESERVADO AO FISCO</b>																						

RECEBEMOS DE Flex Solucoes em gestao de Saude LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA ABA EMISSÃO: 28/01/2022 DESTINATÁRIO: Tereza Hatajima			
<b>DATA DE RECEBIMENTO</b> 28/01/2022	<b>IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR</b> 	Tereza Hatajima Total NF: 17.354,61 Número Pedido: 3959936	Volume: 1 Nº: 3629 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

<b>CHEGADA NO CLIENTE</b> <b>DATA:</b> 28/01/22 <b>HORA:</b> 11:05		<b>DADOS DO RECEBEDOR</b> <b>NOME:</b> Aparecida Hatajima <b>RG:</b> 44793285 <b>OBSERVAÇÕES:</b>		<b>SÉRIE</b> 6	<b>NÚMERO</b> 273958	<b>DATA E HORA DE EMISSÃO</b> 28/01/2022 16:31:58
<b>Assinatura</b> 		<b>CONTROLE DO FISCO</b>  Chave de acesso para consulta de autenticidade no site 35220105388824000102570060002739581004995418		<input type="checkbox"/> ENTREGA REALIZADA COM SUCESSO <input type="checkbox"/> CLIENTE AUSENTE <input type="checkbox"/> CLIENTE MUDOU-SE <input type="checkbox"/> ENDEREÇO NAO LOCALIZADO <input type="checkbox"/> RECUSA DA MERCADORIA <input type="checkbox"/> MERCADORIA AVARIADA		