

Jorn 6109715

<b>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</b>  TRANSMEP 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</b> Rodoviário		
<b>TIPO DO CT-E</b> Normal	<b>TIPO DO SERVIÇO</b> Normal	<b>MODELO</b> 57	<b>SÉRIE</b> 6	<b>NÚMERO</b> 277896	<b>FL</b> 1/1	<b>DATA E HORA DE EMISSÃO</b> 07/03/2022 17:12:36	<b>No PROTOCOLO</b> 135224968546283
<b>TOMADOR DO SERVIÇO</b> Remetente		<b>FORMA DE PAGAMENTO</b>		<b>CONTROLE DO FISCO</b> 			
<b>CFOP. NATUREZA DA PRESTAÇÃO</b> 6932 PREST. SERV. TRANSP. INICIADA EM UNID. DA FEDERAÇ		Chave de acesso para consulta de autenticidade no site <a href="http://www.cte.fazenda.gov.br">www.cte.fazenda.gov.br</a> 35220305388824000102570060002778961005099204			<b>PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO</b> 135224968546283 07/03/20 17:12:38		<b>INSC. SUFRAMA DO DESTINATÁRIO</b>
<b>ORIGEM DA PRESTAÇÃO</b> APARECIDA DE GOIANIA GO				<b>DESTINO DA PRESTAÇÃO</b> RIBEIRAO PRETO SP			
<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>DESTINATÁRIO</b> PATRICIA MARIA ELIAS MAMERE ALVAREZ ENDEREÇO RUA CORONEL LUIZ DA SILVA BATISTA - APTO, 905, JARDIM IRAJÁ MUNICÍPIO RIBEIRAO PRETO CEP 14020-5 CNPJ / CPF 697.141.266-49 INSC. ESTADUAL UF SP PAIS FONE 16982294000			
<b>EXPEDIDOR</b> ENDEREÇO MUNICÍPIO CEP CNPJ / CPF INSC. ESTADUAL UF PAIS FONE				<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				<b>MUNICÍPIO</b> APARECIDA DE GOIANIA UF G PAIS FONE 114689868620			
<b>PRODUTO PREDOMINANTE</b> MEDICAMENTOS			<b>OUTRAS CARACTS. CARGA</b>		<b>VL. TOTAL DA MERCADORIA</b> 40.823,44		
<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>RESPONSÁVEL</b> Tomador de Serviço		<b>NR. APÓLICE</b>		<b>NR. AVERBAÇÃO</b>			
<b>COMPONENTES DO VALOR DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO</b>							
<b>Nome</b> FRETE PESO 204,00 ADVALOREM 81,65 GRIS 53,07 COLETA 35,00	<b>Valor</b>	<b>Nome</b> ENTREGA 35,00 ICMS 55,73	<b>Valor</b>	<b>Nome</b>	<b>Valor</b>	<b>VALOR TOTAL DO SERVIÇO</b> 464,45  <b>VALOR A RECEBER</b> 464,45	
<b>INFORMACOES RELATIVAS AO IMPOSTO</b>							
<b>SITUAÇÃO TRIBUTÁRIA</b> 90 - ICMS devido a UF de origem da prestacao, quando diferente da UF do emitente			<b>BASE CÁLCULO</b> 464,45	<b>ALIQ. ICMS</b> 12	<b>VALOR ICMS</b> 55,73	<b>%RED. BASE CALC.</b> 0,00	<b>ICMS SUBS</b> 0,00
<b>DOCUMENTOS ORIGINÁRIOS</b>							
<b>TP. DOC</b> NFe Chav	<b>CNPJ/CPF EMITENTE</b>	<b>SÉRIE</b>	<b>No DOCUMENTO</b> 52220307447729000230550010 000003966 039616159	<b>TP. DOC</b>	<b>CNPJ/CPF EMITENTE</b>	<b>SÉRIE</b>	<b>No DOCUMENTO</b>
<b>OBSERVAÇÕES</b>							
<b>FISCAIS</b>  Local Entrega Nome: - End: - Cidade: - UF:							
<b>INFORMAÇÕES ESPECÍFICAS DO MODAL RODOVIÁRIO - CARGA FRACIONADA</b>							
<b>RNTRC DA EMPRESA</b> 08418272	<b>CIOT</b>	<b>LOTAÇÃO</b>	<b>DATA PREVISTA DA ENTREGA</b>	<b>ESSE CONHECIMENTO DE TRANSPORTE ATENDE A LEGISLAÇÃO DE TRANSPORTE RODOVIÁRIO EM VIGOR</b>			
<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: 07/03/2022 DESTINATÁRIO: Patricia Maria Elias Mamere Alvarez

DATA DE RECEBIMENTO: 09/03/2022 IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: *Daniel de Oliveira*  
 Patricia Maria Elias Mamere Alvarez  
 Total NF: 40.823,44 Volume: 1 Nº: 3966 SÉRIE: 1  
 Número Pedido: 3961611 FOLHA: 1/1

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

<b>CHEGADA NO CLIENTE</b> DATA: 09/03/2022 HORA: 14:25		<b>DADOS DO RECEBEDOR</b> NOME: Daniel de Oliveira RG: 33207200-9 OBSERVAÇÕES:		<b>SÉRIE</b> 6	<b>NÚMERO</b> 277896	<b>DATA E HORA DE EMISSÃO</b> 07/03/2022 17:12:36
Assinatura		<b>CONTROLE DO FISCO</b>  Chave de acesso para consulta de autenticidade no site 35220305388824000102570060002778961005099204		<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		