





Term 6121247

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE TRANSMEP CNPJ: 05388824000102 - IE: 116531118112 Endereço: RUA ITAJERI, 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 278406	FL 1/1	DATA E HORA DE EMISSÃO 14/03/2022 14:53:01	No PROTOCOLO 135225002792925																																																
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 35220305388824000102570060002784061005120063			PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135225002792925 14/03/20 14:53:05		INSC. SUFRAMA DO DESTINATÁRIO																																																
ORIGEM DA PRESTAÇÃO ITAJAI SC			DESTINO DA PRESTAÇÃO RIBEIRAO PRETO SP																																																				
REMETENTE FLEX SOLUCAO EM GESTAO DE SAUDE ENDEREÇO ROD ANTONIO HEIL, 6250, ITAIPAVA MUNICIPIO ITAJAI CEP 88318-112 CNPJ / CPF 07.447.729/0003-11 INSC. ESTADUAL 261254553 UF SC PAIS FONE 47988356305			DESTINATÁRIO RONALDO ANTONIO PADUELO ENDEREÇO RUA FRANCISCO SAMPAIO, 124, INDEPENDENCIA MUNICIPIO RIBEIRAO PRETO CEP 14076-4 CNPJ / CPF 098.785.298-19 INSC. ESTADUAL UF SP PAIS FONE 16992178744																																																				
EXPEDIDOR ENDEREÇO MUNICIPIO CEP CNPJ / CPF INSC. ESTADUAL UF PAIS FONE			RECEBEDOR ENDEREÇO MUNICIPIO CEP CNPJ / CPF INSC. ESTADUAL UF PAIS FONE																																																				
TOMADOR DO SERVIÇO FLEX SOLUCAO EM GESTAO DE SAUDE ENDEREÇO ROD ANTONIO HEIL, 6250 CNPJ / CPF 07.447.729/0003-11 INSC. ESTADUAL 261254553			MUNICIPIO ITAJAI CEP 88318-1 UF S PAIS FONE 47988356305																																																				
PRODUTO PREDOMINANTE MEDICAMENTOS			OUTRAS CARACTS. CARGA		VL. TOTAL DA MERCADORIA 1.805,37																																																		
PESO BRUTO (Kg) 3,00	PESO BASE CALC. (Kg) 3,00	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																																																							
<table border="1"> <thead> <tr> <th>Nome</th> <th>Valor</th> <th>Nome</th> <th>Valor</th> <th>Nome</th> <th>Valor</th> <th>VALOR TOTAL DO SERVIÇO</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>FRETE PESO</td> <td>224,00</td> <td>ENTREGA</td> <td>35,00</td> <td></td> <td></td> <td>352,23</td> </tr> <tr> <td>ADVALOREM</td> <td>3,61</td> <td>ICMS</td> <td>42,27</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>GRIS</td> <td>2,35</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>COLETA</td> <td>45,00</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="6"></td> <td>VALOR A RECEBER</td> </tr> <tr> <td colspan="6"></td> <td>352,23</td> </tr> </tbody> </table>	Nome	Valor	Nome	Valor	Nome	Valor	VALOR TOTAL DO SERVIÇO	FRETE PESO	224,00	ENTREGA	35,00			352,23	ADVALOREM	3,61	ICMS	42,27				GRIS	2,35						COLETA	45,00												VALOR A RECEBER							352,23	INFORMACOES RELATIVAS AO IMPOSTO					
Nome	Valor	Nome	Valor	Nome	Valor	VALOR TOTAL DO SERVIÇO																																																	
FRETE PESO	224,00	ENTREGA	35,00			352,23																																																	
ADVALOREM	3,61	ICMS	42,27																																																				
GRIS	2,35																																																						
COLETA	45,00																																																						
						VALOR A RECEBER																																																	
						352,23																																																	
SITUAÇÃO TRIBUTÁRIA 90 - ICMS devido a UF de origem da prestação, quando diferente da UF do emitente			BASE CÁLCULO 352,23	ALIQ. ICMS 12	VALOR ICMS 42,27	%RED. BASE CALC. 0,00	ICMS SUBST 0,00																																																
DOCUMENTOS ORIGINÁRIOS																																																							
TP. DOC NFe Chav	CNPJ/CPF EMITENTE	SÉRIE	No DOCUMENTO 42220307447729000311550010 000000938 039618940	TP. DOC	CNPJ/CPF EMITENTE	SÉRIE	No DOCUMENTO																																																
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																																																				

RECEBEMOS DE Flex Solucoes em Gestao de Saude Ltda OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA ABAI EMISSÃO: 14/03/2022 DESTINATÁRIO: Ronaldo Antonio Paduelo			
DATA DE RECEBIMENTO 16/03/22	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR 	Ronaldo Antonio Paduelo Total NF: 1.805,37 Número Pedido: 3961886	NF-e Volume: 1 Nº: 938 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1

EMISSOR : TRANSMEP

DECLARO QUE RECEBI OS VOLUMES DESTA CONHECIMENTO EM PERFEITO ESTADO PELO QUE DOU POR CUMPRIDO O PRESENTE CONTRATO DE TRANSPORTE			
CHEGADA NO CLIENTE DATA: 16-03-22 HORA: 09:40 h		DADOS DO RECEBEDOR NOME: Clarice Paduelo RG: 191668084 OBSERVAÇÕES:	
Assinatura 	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"/> RECUSA DA MERCADORIA