



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE TRANSMEP CNPJ: 0538824000102 - IE: 116531118112 Endereço: RUA ITAQUERI, 43 Bairro: MOOCA Município: SAO PAULO - UF: SP FONE: 1132188060 E CEP: 03171-000		DACTE Documento Auxiliar do Conhecimento de Transporte Eletrônico		MODAL Rodoviário	
TIPO DO CT-E Normal		TIPO DO SERVIÇO Normal		MODELO 57 SÉRIE 6 NUMERO 282111 FL 1/1 DATA E HORA DE EMISSÃO 14/04/2022 17:45:51 No PROTOCOLO 135225168453321	
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 3522040538824000102570060002821111005217176		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135225168453321 14/04/20 17:46:03	
ORIGEM DA PRESTAÇÃO BRASILIA DF		DESTINO DA PRESTAÇÃO BELO HORIZONTE MG		300269	
REMETENTE ENDEREÇO REGIONAL MED IMPORTACAO, EXPORTACAO E DISTRIBUICAO LTDA TR SIA TRECHO 3 BLOCO D LOTE - SALA 209, 985, ZONA INDUSTRIAL MUNICIPIO BRASILIA CEP 71200-030 CNPJ / CPF 40.995.964/0001-31 INSC. ESTADUAL 0803782700182 UF DF PAIS FONE 6130334040		DESTINATÁRIO ENDEREÇO DEBORA CRISTINA DOS SANTOS MONTEIRO MOREIRA RUA LINDOLFO DE AZEVEDO, 2327, JARDIM AMERICA MUNICIPIO BELO HORIZONTE CEP 30421-480 CNPJ / CPF 067.151.746-52 INSC. ESTADUAL UF MG PAIS FONE 31984586665			
EXPEDIDOR ENDEREÇO MUNICIPIO CNPJ / CPF UF		RECEBEDOR ENDEREÇO MUNICIPIO CNPJ / CPF UF		RECEBEDOR ENDEREÇO MUNICIPIO CNPJ / CPF UF	
TOMADOR DO SERVIÇO REGIONAL MED IMPORTACAO, EXPORTACAO E DISTRIBUICAO LTD ENDEREÇO TR SIA TRECHO 3 BLOCO D LOTE - SALA 209, 985 CNPJ / CPF 40.995.964/0001-31 INSC. ESTADUAL 0803782700182 FONE 6130334040		MUNICIPIO BRASILIA UF DF PAIS CEP 71200-030			
PRODUTO PREDOMINANTE MEDICAMENTOS		OUTRAS CARACTS. CARGA		VL. TOTAL DA MERCADORIA 15.752,80	
PESO BRUTO (Kg) 2,00 PESO BASE CALC. (Kg) 2,00 PESO AFERIDO (Kg) CUBAGEM (M3) QTD VOLUMES (Unid) 1		NOME DA SEGURADORA RESPONSÁVEL Tomador de Serviço Nº. APÓLICE Nº. AVERBAÇÃO			
COMPONENTES DO VALOR DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO					
Nome Valor FRETE PESO 131,38 GRIS 12,60 ENTREGA 15,00 ICMS 21,68		Nome Valor Nome Valor		VALOR TOTAL DO SERVIÇO 180,66 VALOR A RECEBER 180,66	
INFORMAÇÕES RELATIVAS AO IMPOSTO					
SITUAÇÃO TRIBUTÁRIA 90 - ICMS devido a UF de origem da prestação, quando diferente da UF do emitente		BASE CALCULO 180,66 ALIQ. ICMS 12 VALOR ICMS 21,68 %RED. BASE CALC. 0,00 ICMS SUBST. 0,00			
DOCUMENTOS ORIGINÁRIOS					
		CNPJ/CPF EMITENTE SÉRIE Nº DOCUMENTO			

RECEBEMOS DE REGIONAL MED IMPORTACAO, EXPORTACAO E DISTRIBUICAO LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO DEBORA CRISTINA DOS SANTOS MONTEIRO MOREIRA DATA DO RECEBIMENTO 18/04/22 CERTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR <i>maria B. Moreira</i>		NF-e Nº: 000.000.388 Série: 001
---	--	---------------------------------------

USO EXCLUSIVO DO EMISSOR DO CT-E		RESERVADO AO FISCO	
---	--	---------------------------	--

Usuário emissor: KAIQUE BRAZ PACHECO

521717

EMISSOR : TRANSMEP

DECLARO QUE RECEBI OS VOLUMES DESTA CONHECIMENTO EM PERFEITO ESTADO PELA QUE DOU POR CUMPRIDO O PRESENTE CONTRATO DE TRANSPORTE

CHEGADA NO CLIENTE DATA: 18/04/22 HORA:		DADOS DO RECEBEDOR NOME: maria B. Moreira RG: 1162719494 OBSERVAÇÕES:		SÉRIE 6 NÚMERO 282111 DATA E HORA DE EMISSÃO 14/04/2022 17:45:51	
Assinatura		CONTROLE DO FISCO  Chave de acesso para consulta de autenticidade no site www.cte.fazenda.gov.br 3522040538824000102570060002821111005217176		<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	