Jem 625636

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 Rodoviario

MODELO	SÉRIE	NÚMERO	FL	DATA E HORA DE EMISSÃO	No PROTOCOLO
57	6	287823	1/1	01/06/2022 16:53:20	135225434742320

CONTROLE DO FISCO

Chave de acesso para consulta de autenticidade no site www.cte.fazenda.gov.br
35220605388824000102570060002878231005353141

TIPO DO CT-E	TIPO DO SERVIÇO
Normal	Normal
TOMADOR DO SERVIÇO	**FORMA DE PAGAMENTO**
Remetente	

CFOP. NATUREZA DA PRESTAÇÃO
6932 PREST. SERV. TRANSP. INICIADA EM UNID. DA FEDERAC

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135225434742320 01/06/20 16:53:30

INSC. SUFRAMA DO DESTINATÁRIO

ORIGEM DA PRESTAÇÃO
APARECIDA DE GOIANIA GO

DESTINO DA PRESTAÇÃO
SERTAOZINHO SP

REMETENTE 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

DESTINATÁRIO TEREZA HATAJIMA
ENDEREÇO RUA GUILHERME VOLPE, 581 , JARDIM RECREIO
MUNICÍPIO SERTAOZINHO **CEP** 14170-060
CNPJ / CPF 743.850.038-15 **INSC. ESTADUAL**
UF SP **PAIS** **FONE**

EXPEDIDOR
ENDEREÇO , ,
MUNICÍPIO **CEP**
CNPJ / CPF ..- **INSC. ESTADUAL**
UF **PAIS** **FONE**

RECEBEDOR
ENDEREÇO , ,
MUNICÍPIO **CEP**
CNPJ / CPF ..- **INSC. ESTADUAL**
UF **PAIS** **FONE**

TOMADOR DO SERVIÇO FLEX SAUDE
ENDEREÇO AV TANNER DE MELO - QUADRA6 LOTE 2, S/N **MUNICÍPIO** APARECIDA DE GOIANIA **CEP** 74993-380
CNPJ / CPF 07.447.729/0002-30 **INSC. ESTADUAL** 108002616 **UF** G **PAIS**
FONE 114689868620

PRODUTO PREDOMINANTE
MEDICAMENTOS

OUTRAS CARACTS. CARGA

VL. TOTAL DA MERCADORIA
17.657,14

PESO BRUTO (Kg)	PESO BASE CALC. (Kg)	PESO AFERIDO (Kg)	CUBAGEM (M3)	QTD VOLUMES (Unid)
2,00	2,00			1

NOME DA SEGURADORA

RESPONSÁVEL	NR. APÓLICE	NR. AVERBAÇÃO
Tomador de Serviço		

COMPONENTES DO VALOR DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO

Nome	Valor	Nome	Valor	Nome	Valor
FRETE PESO	204.00	ENTREGA	35.00		
ADVALOREM	35.31	ICMS	45.31		
GRIS	22.95				
COLETA	35.00				

VALOR TOTAL DO SERVIÇO 377,57
VALOR A RECEBER 377,57

INFORMACOES RELATIVAS AO IMPOSTO

SITUAÇÃO TRIBUTÁRIA	BASE CÁLCULO	ALIQ. ICMS	VALOR ICMS	%RED. BASE CALC.	ICMS SUBST.
90 - ICMS devido a UF de origem da prestacao, quando diferente da UF do emitente	377,57	12	45,31	0,00	0,00

DOCUMENTOS ORIGINÁRIOS

TP. DOC	CNPJ/CPF EMITENTE	SÉRIE	No DOCUMENTO	TP. DOC	CNPJ/CPF EMITENTE	SÉRIE	No DOCUMENTO
NFe Chav			52220607447729000230550010 000004765 000197802				

OBSERVAÇÕES

FISCAIS

Local Entrega
Nome: - End: - Cidade: - UF:

INFORMAÇÕES ESPECÍFICAS DO MODAL RODOVIÁRIO - CARGA FRACIONADA

RNTRC DA EMPRESA	CIOT	LOTAÇÃO	DATA PREVISTA DA ENTREGA	ESSE CONHECIMENTO DE TRANSPORTE ATENDE A LEGISTAÇÃO DE TRANSPORTE RODOVIÁRIO EM VIGOR
08418272				

RECEBEMOS DE **FLEX-GO** OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO 03/6/22

IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR 4479328

NFE
N° 000004765
SERIE 1

EMISSOR : TRANSMEP Aparecida Atiaguina

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

CHEGADA NO CLIENTE
DATA: 03/6/22
HORA:

DADOS DO RECEBEDOR
NOME: **RG:** 4479328
OBSERVAÇÕES:

SÉRIE	NÚMERO	DATA E HORA DE EMISSÃO
6	287823	01/06/2022 16:53:20

- ☐ ENTREGA REALIZADA COM SUCESSO
- ☐ CLIENTE AUSENTE
- ☐ CLIENTE MUDOU-SE
- ☐ ENDERECO NAO LOCALIZADO
- ☐ RECUSA DA MERCADORIA
- ☐ MERCADORIA AVARIADA

Assinatura

CONTROLE DO FISCO
Chave de acesso para consulta de autenticidade no site
35220605388824000102570060002878231005353141