

RDO

**IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE**  
**TRANSMEP**  
 CNPJ: 05388824000102 - IE: 116531118112  
 Endereço: RUA ITAQUERI, 493  
 Bairro: MOCCA  
 Município: SAO PAULO - UF: SP  
 FONE: 1132188060 E CEP: 03178-000

**DACTE**  
 Documento Auxiliar do Conhecimento de Transporte Eletrônico

| MODELO | SÉRIE | NÚMERO | FL  | DATA E HORA DE EMISSÃO |
|--------|-------|--------|-----|------------------------|
| 57     | 6     | 288040 | 1/1 | 02/06/2022 19:19:48    |

**MODAL**  
 Rodoviário

**No PROTOCOLO**  
 135225442437832

|  |                                  |
|--|----------------------------------|
| <b>TIPO DO CT-E</b><br>Normal          | <b>TIPO DO SERVIÇO</b><br>Normal |
| <b>TOMADOR DO SERVIÇO</b><br>Remetente | <b>FORMA DE PAGAMENTO</b>        |

**CONTROLE DO FISCO**



Chave de acesso para consulta de autenticidade no site [www.cte.fazenda.gov.br](http://www.cte.fazenda.gov.br)  
 35220605388824000102570060002880401005358374



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

**PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO**  
 135225442437832 02/06/20 19:19:55

**INSC. SUFRAMA DC**

**ORIGEM DA PRESTAÇÃO**  
 BRASILIA DF

**DESTINO DA PRESTAÇÃO**  
 RIBEIRAO PRETO SP

**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 CRISTIANE BARCO AMORIM  
 RUA CARAVELAS - CASA, 1209, IPIRANGA  
 MUNICIPIO RIBEIRAO PRETO CEP 14060-040  
 CNPJ / CPF 270.855.188-47 INSC. ESTADUAL  
 UF SP PAIS FONE 16991411297

**EXPEDIDOR**  
 ENDEREÇO  
 MUNICIPIO  
 CNPJ / CPF  
 UF PAIS

**RECEBEDOR**  
 ENDEREÇO  
 MUNICIPIO  
 CNPJ / CPF  
 UF PAIS

*Jem 6259714*

**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

**MUNICIPIO** BRASILIA **CEP** 71200-030  
**UF** DF **PAIS**  
**FONE** 6130334040

**PRODUTO PREDOMINANTE**  
 MEDICAMENTOS

**OUTRAS CARACTS. CARGA**

**VL. TOTAL DA MERCADORIA**  
 10.007,20

| 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 | VALOR TOTAL DO SERVIÇO |
|------------|--------|------|-------|------|-------|------------------------|
| FRETE PESO | 199,05 |      |       |      |       | 252,34                 |
| GRIS       | 8,01   |      |       |      |       |                        |
| ENTREGA    | 15,00  |      |       |      |       |                        |
| ICMS       | 30,28  |      |       |      |       | 252,34                 |

**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 | 252,34       | 12         | 30,28      | 0,00             | 0,00        |

**DOCUMENTOS ORIGINÁRIOS**

| TP. DOC  | CNPJ/CPF EMITENTE | SÉRIE | No DOCUMENTO                                   | TP. DOC | CNPJ/CPF EMITENTE | SÉRIE | No DOCUMENTO |
|----------|-------------------|-------|--|---------|-------------------|-------|--------------|
| NFe Chav |                   |       | 53220640995964000131550010 000001189 291682309 |         |                   |       |              |

**OBSERVAÇÕES**

**FISCAIS**

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

**INFORMAÇÕES ESPECÍFICAS DO MODAL RODOVIÁRIO - CARGA FRAZIONADA**

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

**USO EXCLUSIVO DO EMISSOR DO CT-e**

**RESERVADO AO FISCO**

RECEBEMOS DE REGIONAL MED IMPORTACAO, EXPORTACAO E DISTRIBUICAO LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

**CRISTIANE BARCO AMORIM**

DATA DO RECEBIMENTO: 06/06/22

CERTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: *Ana Carolina Rora*

NF-e  
 Nº: 000.001.189  
 Série: 001


**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             | DADOS DO RECEBEDOR                                      | SÉRIE | NÚMERO | DATA E HORA DE EMISSÃO |
|--------------------------------|---|-------|--------|------------------------|
| DATA: 06/06/22<br>HORA: 15:29h | NOME: Ana Carolina Rora RG: 44.488.5328<br>OBSERVACOES: | 6     | 288040 | 02/06/2022 19:19:48    |

**Assinatura**

**CONTROLE DO FISCO**



Chave de acesso para consulta de autenticidade no site

ENTREGA REALIZADA COM SUCESSO  
 CLIENTE AUSENTE  
 CLIENTE MUDOU-SE  
 ENDEREÇO NÃO LOCALIZADO  
 RECUSA DA MERCADORIA