




Jorn 6274661

<b>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</b>  <b>TRANSMEP</b> 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> 289044		<b>FL</b> 1/1		<b>DATA E HORA DE EMISSÃO</b> 10/06/2022 17:40:26		<b>No PROTOCOLO</b> 135225493421283			
<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> 35220605388824000102570060002890441005380101						<b>PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO</b> 135225493421283 10/06/20 17:40:32				<b>INSC. SUFRAMA DO DESTINATÁRIO</b>			
<b>ORIGEM DA PRESTAÇÃO</b> BRASILIA DF						<b>DESTINO DA PRESTAÇÃO</b> RIBEIRAO PRETO SP											
<b>REMETENTE</b> ENDEREÇO REGIONAL MED IMPORTACAO, EXPORTACAO E DISTRIBUICAO LTDA MUNICÍPIO TR SIA TRECHO 3 BLOCO D LOTE - SALA 209, 985, ZONA INDUSTRIAL CNPJ / CPF BRASÍLIA CEP 71200-030 40.995.964/0001-31 INSC. ESTADUAL 0803782700182 UF DF PAIS FONE 6130334040						<b>DESTINATÁRIO</b> ENDEREÇO UNIM RIBEIRAO PRETO COOP TRABALHO M MUNICÍPIO R ANGELO CHAGURI, 105, CHACARAS OLHOS DAGUA CNPJ / CPF RIBEIRAO PRETO CEP 14029-030 45.232.246/0019-56 INSC. ESTADUAL UF SP PAIS FONE 1636052377											
<b>EXPEDIDOR</b> ENDEREÇO MUNICÍPIO CNPJ / CPF UF PAIS						<b>RECEBEDOR</b> ENDEREÇO MUNICÍPIO CNPJ / CPF UF PAIS											
<b>TOMADOR DO SERVIÇO</b> ENDEREÇO REGIONAL MED IMPORTACAO, EXPORTACAO E DISTRIBUICAO LTD CNPJ / CPF TR SIA TRECHO 3 BLOCO D LOTE - SALA 209, 985 40.995.964/0001-31 INSC. ESTADUAL 0803782700182						<b>MUNICÍPIO</b> BRASILIA UF DF PAIS CEP 71200-030 FONE 6130334040											
<b>PRODUTO PREDOMINANTE</b> MEDICAMENTOS				<b>OUTRAS CARACTS. CARGA</b>				<b>VL. TOTAL DA MERCADORIA</b> 36.303,60									
<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> RESPONSÁVEL Tomador de Serviço NR. APÓLICE NR. AVERBAÇÃO							
<b>COMPONENTES DO VALOR DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO</b>																	
<b>Nome</b> FRETE PESO GRIS ENTREGA ICMS		<b>Valor</b> 199.05 29.04 15.00 33.15		<b>Nome</b>		<b>Valor</b>		<b>Nome</b>		<b>Valor</b>		<b>VALOR TOTAL DO SERVIÇO</b> 276,24		<b>VALOR A RECEBER</b> 276,24			
<b>INFORMAÇÕES 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> 276,24		<b>ALIQ. ICMS</b> 12		<b>VALOR ICMS</b> 33,15		<b>%RED. BASE CALC.</b> 0,00		<b>ICMS SUBST.</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> 53220640995964000131550010 000001297 143132065				<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 FRACTIONADA</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 LEGISTAÇÃO DE TRANSPORTE RODOVIÁRIO EM VIGOR</b>									
<b>USO EXCLUSIVO DO EMISSOR DO CT-E</b>						<b>RESERVADO AO FISCO</b>											

RECEBEMOS DE REGIONAL MED IMPORTACAO, EXPORTACAO E DISTRIBUICAO LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AQUI:		<b>Renato Batista da Silva</b> Recebimento/Almoxarifado RG 42.163.463-7 Hospital Unimed Ribeirão Preto		<b>NF-e</b> Nº: 000.001.297 Série: 001	
<b>UNIMED DE RIBEIRAO PRETO COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO</b>		CERTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR			
<b>DATA DO RECEBIMENTO</b> 13.06.22					

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> <b>DATA:</b> 13.06.22 <b>HORA:</b> 11:45		<b>DADOS DO RECEBEDOR</b> <b>NOME:</b>  <b>RG:</b>		<b>SÉRIE</b> 6		<b>NÚMERO</b> 289044		<b>DATA E HORA DE EMISSÃO</b> 10/06/2022 17:40:26	
<b>Assinatura</b> <b>Renato Batista da Silva</b> Recebimento/Almoxarifado RG 42.163.463-7 Hospital Unimed Ribeirão Preto		<b>OBSERVAÇÕES:</b>		<b>CONTROLE DO FISCO</b>  Chave de acesso para consulta de autenticidade no site <a href="http://www.cte.fazenda.gov.br">www.cte.fazenda.gov.br</a> 35220605388824000102570060002890441005380101					
<input type="checkbox"/> ENTREGA REALIZADA COM SUCESSO <input type="checkbox"/> CLIENTE AUSENTE <input type="checkbox"/> CLIENTE MUDOU-SE <input type="checkbox"/> ENDEREÇO NAO LOCALIZADO <input type="checkbox"/> RECUSA DA MERCADORIA <input type="checkbox"/> MERCADORIA AVARIADA									