



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 Rodoviário							
TIPO DO CT-E Normal		TIPO DO SERVIÇO Normal		MODELO 57		SÉRIE 6		NÚMERO 294597		FL 1/1		DATA E HORA DE EMISSÃO 26/07/2022 16:31:19		Nº PROTOCOLO 135225791303138	
TOMADOR DO SERVIÇO Remetente				FORMA DE PAGAMENTO				CONTROLE DO FISCO 							
CPFD: NATUREZA DA PRESTAÇÃO 6932. PREST. SERV. TRANSP. INICIADA EM UNID. DA FEDERAL				Chave de acesso para consulta de autenticidade no site www.cts.fazenda.gov.br 35220705388824000102570060002945971005513379				PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135225791303138 26/07/20 16:31:24				INSC. SUFRAMA DO DESTINATÁRIO			
ORIGEM DA PRESTAÇÃO APARECIDA DE GOIANIA GO						DESTINO DA PRESTAÇÃO RECIFE PE									
REMETENTE FLEX SAUDE ENDEREÇO AV TANNER DE MELO - QUADRA6 LOTE 2, S/N, PQ IND VICE PRES BOSE APARECIDA DE GOIANIA GO CEP 74993-380 CNPJ / CPF 07.447.729/0002-30 INSC. ESTADUAL 108002616 FONE 1146896862047 UF GO PAIS						DESTINATÁRIO MARINALVA AUGUSTO DA S OLIVEIRA ENDEREÇO AVENIDA CHAGAS FERREIRA - AVENIDA CHAGAS, 814 - DOIS UNIDOS RECIFE PE CEP 52160-480 CNPJ / CPF 034.564.444-19 INSC. ESTADUAL FONE									
EXPEDIDOR ENDEREÇO MUNICÍPIO CNPJ / CPF UF						RECEBEDOR ENDEREÇO MUNICÍPIO CNPJ / CPF UF									
TOMADOR DO SERVIÇO FLEX SAUDE ENDEREÇO AV TANNER DE MELO - QUADRA6 LOTE 2, S/N APARECIDA DE GOIANIA GO CEP 74993-380 CNPJ / CPF 07.447.729/0002-30 INSC. ESTADUAL 108002616 FONE 11468968620						MUNICÍPIO APARECIDA DE GOIANIA GO CEP 74993-380									
PRODUTO PREDOMINANTE MEDICAMENTOS				OUTRAS CARACTERÍSTICAS				VL. TOTAL DA MERCADORIA 15.975,28							
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. AVERSAÇÃO	
COMPONENTES DO VALOR DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO															
Nome FRETE PESO 165,54 ADVALOREM 37,95 GRS 74,87 COLETA 35,90		Valor 35,00 40,86		Nome ENTREGA ICMS		Valor 338,82		Nome VALOR TOTAL DO SERVIÇO 338,82		Valor VALOR A RECEBER 338,82					
INFORMAÇÕES RELATIVAS AO IMPOSTO															
ATUALIZAÇÃO TRIBUTÁRIA 90 - ICMS devido a UF de origem da prestação, quando diferente da UF do emissor				BASE CÁLCULO 338,82		ALÍQ. ICMS 12		VALOR ICMS 40,86		%RED. BASE CALC. 0,00		ICMS SUBST. 0,00			
DOCUMENTOS ORIGINÁRIOS															
TR. DOC		CNPJ/CPF EMITENTE		SÉRIE		Nº DOCUMENTO		TR. DOC		CNPJ/CPF EMITENTE		SÉRIE		Nº DOCUMENTO	

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

DATA DE RECEBIMENTO 28/07/22		IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR Marinalva A. da S. Oliveira		NFE Nº 000005173 SERIE 1	
---------------------------------	--	--	--	--------------------------------	--

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

DATA DE RECEBIMENTO 28/07/22		IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR Marinalva A. da S. Oliveira		NFE Nº 000005173 SERIE 1	
---------------------------------	--	--	--	--------------------------------	--

EMISSOR: TRANSMEP

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

CHEGADA NO CLIENTE DATA: 28/07/22 HORA: 14:58		DADOS DO RECEBEDOR NOME: Marinalva A. da S. Oliveira RG: Oliveira OBSERVAÇÕES: CPF: 034.564.444-19		SÉRIE 6		NÚMERO 294597		DATA E HORA DE EMISSÃO 26/07/2022 16:31:19	
Assinatura 		CONTROLE DO FISCO  Chave de acesso para consulta de autenticidade no site www.cts.fazenda.gov.br 35220705388824000102570060002945971005513379		<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					