Sem 6424373

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	300300	1/1	08/09/2022 19:00:20	135225081077352

CONTROLE DO FISCO

Chave de acesso para consulta de autenticidade no site www.cte.fazenda.gov.br
35220905388824000102570060003003001005653049

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 FEDERA(

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135226081077352 08/09/20 19:00:27

INSC. SUFRAMA DO DESTINATÁRIO

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
MUNICÍPIO: BRASILIA CEP: 71200-030
CNPJ / CPF: 40.995.964/0001-31 INSC. ESTADUAL: 0803782700182
UF: DF PAIS: FONE: 6130334040

DESTINATÁRIO
ENDEREÇO: FUND HOSPITAL SANTA LYDIA
RUA TAMANDARE, 434 , CAMPOS ELISEOS
MUNICÍPIO: RIBEIRAO PRETO CEP: 14085-070
CNPJ / CPF: 13.370.183/0001-89 INSC. ESTADUAL:
UF: SP PAIS: FONE: 1636054800

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 REGIONAL MED IMPORTACAO, EXPORTACAO E DISTRIBUICAO LTD
ENDEREÇO: TR SIA TRECHO 3 BLOCO D LOTE - SALA 209 , 985
MUNICÍPIO: BRASILIA UF: DF PAIS: CEP: 71200-030
CNPJ / CPF: 40.995.964/0001-31 INSC. ESTADUAL: 0803782700182 FONE: 6130334040

PRODUTO PREDOMINANTE	OUTRAS CARACTS. CARGA	VL. TOTAL DA MERCADORIA
MEDICAMENTOS		25.777,00

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	199.05				
GRIS	20.62				
ENTREGA	15.00				
ICMS	32.00				

VALOR TOTAL DO SERVIÇO: 266,67
VALOR A RECEBER: 266,67

INFORMAÇÕES RELATIVAS AO IMPOSTO

SITUAÇÃO TRIBUTARIA	BASE CALCULO	ALIQ. ICMS	VALOR ICMS	%RED. BASE CALC.	ICMS SUBST.
90 - ICMS devido a UF de origem da prestacao, quando diferente da UF do emitente	266,67	12	32,00	0,00	0,00

DOCUMENTOS ORIGINARIOS

TP. DOC	CNPJ/CPF EMITENTE	SÉRIE	No DOCUMENTO	TP. DOC	CNPJ/CPF EMITENTE	SÉRIE	No DOCUMENTO
NFe Chav			53220940995964000131550010 000002341 325838805				

OBSERVAÇÕES

FISCAIS

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

INFORMAÇÕES ESPECÍFICAS DO MODAL RODOVIARIO - CARGA FRACIONADA

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

FUNDACAO HOSPITAL SANTA LYDIA

DATA DO RECEBIMENTO: 12/09/22

CERTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: Aparecida B. de Lima

NF-e
Nº: 000.002.341
Série: 001

DECLARO QUE RECEBI OS VOLUMES DESTE CONHECIMENTO EM PERFEITO ESTADO PELO QUE DOU QUITAÇÃO AO(S) ITEM CONTRATO DE TRANSPORTE

CHEGADA NO CLIENTE
DATA: 12/09/22
HORA: 10:00

DADOS DO RECEBEDOR
NOME: Aparecida B. de Lima RG: 18982360-4
OBSERVACOES:

SÉRIE	NÚMERO	DATA E HORA DE EMISSÃO
6	300300	08/09/2022 19:00:20

- [ ] 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
35220905388824000102570060003003001005653049