

Mi

<b>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</b> TRANSMEP CNPJ: 0538824000102 - IE: 116531118112 Endereço: RUA ITAQUERI, 493 Bairro: MOCCA Município: SAO PAULO - UF: SP	<b>DACTE</b> Documento Auxiliar do Conhecimento de Transporte Eletrônico				MODAL Rodoviário
	MODELO 57	SÉRIE 6	NÚMERO 302195	FL 1/1	DATA E HORA DE EMISSÃO 21/09/2022 19:48:53
<b>CONTROLE DO FISCO</b>					

6700

RECEBEMOS DE REGIONAL MED IMPORTAÇÃO, EXPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTIFICAÇÃO DE FISCOS Nº 000.002.513		<b>SECTOR FARMACIA</b> <b>HOSPITAL UNIMED DE OURINHOS</b> CNPJ 51.427.540/0003-59	NF-e Nº: 000.002.513 Série: 001
DATA DO RECEBIMENTO 23/09	CERTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR Samuel Antonio		

<b>REMETENTE</b> ENDEREÇO REGIONAL MED IMPORTAÇÃO, EXPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO LTDA TR SIA TRECHO 3 BLOCO D LOTE - SALA 209, 985, ZONA INDUSTRIAL MUNICÍPIO BRASÍLIA CEP 71200-030 CNPJ / CPF 40.995.964/0001-31 INSC. ESTADUAL 0803782700182 UF DF PAÍS FONE 6130334040	<b>DESTINATÁRIO</b> ENDEREÇO UNIMED DE OURINHOS COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO AVENIDA CHOSO MISATO, 120, CHUMBEABA MUNICÍPIO OURINHOS CEP 19906-560 CNPJ / CPF 51.427.540/0003-59 INSC. ESTADUAL UF SP PAÍS FONE 1433028300
---	---

<b>EXPEDIDOR</b> ENDEREÇO MUNICÍPIO CNPJ / CPF UF PAÍS	CEP INSC. ESTADUAL FONE	<b>RECEBEDOR</b> ENDEREÇO MUNICÍPIO CNPJ / CPF UF PAÍS	CEP INSC. ESTADUAL FONE
--	-------------------------------	--	-------------------------------

<b>TOMADOR DO SERVIÇO</b> ENDEREÇO REGIONAL MED IMPORTAÇÃO, EXPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO LTDA TR SIA TRECHO 3 BLOCO D LOTE - SALA 209, 985 CNPJ / CPF 40.995.964/0001-31 INSC. ESTADUAL 0803782700182	MUNICÍPIO BRASÍLIA UF DF PAÍS CEP 71200-030 FONE 6130334040
---	--

<b>PRODUTO PREDOMINANTE</b> MEDICAMENTOS	<b>OUTRAS CARACTS. CARGA</b>	<b>VL. TOTAL DA MERCADORIA</b> 13.935,00
---	------------------------------	---

<b>PESO BRUTO (Kg)</b> 8,00	<b>PESC BASE CALC. (Kg)</b> 8,00	<b>PESO AFERIDO (Kg)</b>	<b>CUBAGEM (M3)</b>	<b>QTD VOLUMES (Unid)</b> 1	<b>NOME DA SEGURADORA</b>	
<b>RESPONSÁVEL</b> Tomador de Serviço					<b>NR. APÓLICE</b>	<b>NR. AVERBAÇÃO</b>

COMPONENTES DO VALOR DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO						
Nome	Valor	Nome	Valor	Nome	Valor	VALOR TOTAL DO SERVIÇO
FRETE PESO	209,00	ICMS	141,20			1.176,65
GRIS	11,15					
ENTREGA	15,00					
TAXAS DIVERSAS	803,00					
						VALOR A RECEBER
						1.176,65

INFORMAÇÕES RELATIVAS AO IMPOSTO						
SITUAÇÃO TRIBUTÁRIA	BASE CÁLCULO	ALIQ. ICMS	VALOR ICMS	%RED. BASE CALC.	ICMS SUBST.	
90 - ICMS devido a UF de origem da prestação, quando diferente da UF do emitente	1.176,65	12	141,20	0,00	0,00	

DOCUMENTOS ORIGINÁRIOS						
TP. DOC	CNPJ/CPF EMITENTE	SÉRIE	Nº DOCUMENTO	TP. DOC	CNPJ/CPF EMITENTE	SÉRIE
NFe Chav			53220940995964000131550010 000002513 219764093			

<b>OBSERVAÇÕES</b>
<b>FISCAIS</b> Local Entrega Nome: - End: - Cidade: - UF:

<b>INFORMAÇÕES ESPECÍFICAS DO MODAL RODOVIÁRIO - CARGA FRACTIONADA</b> RNTCC DA EMPRESA 08418272 CIOT LOTAÇÃO DATA PREVISTA DA ENTREGA ESSE CONHECIMENTO DE TRANSPORTE ATENDE A LEGISLAÇÃO DE TRANSPORTE RODOVIÁRIO EM VIGOR
---

USO EXCLUSIVO DO EMISSOR DO CT-e	RESERVADO AO FISCO
----------------------------------	--------------------

Usuario emissor: KAIQUE BRAZ PACHECO 569858

EMISSOR : TRANSMEP

DECLARO QUE RECEBI OS VOLUMES DESTES CONHECIMENTO EM PERFEITO ESTADO PELO QUE DOU POR CUMPRIDO O PRESENTE CONTRATO DE TRANSPORTE			
<b>CHEGADA NO CLIENTE</b> DATA: 23/09 HORA: 11:00	DADOS DO RECEBEDOR <b>SECTOR FARMACIA</b> <b>HOSPITAL UNIMED DE OURINHOS</b> OBSERVAÇÕES: CNPJ 51.427.540/0003-59	SÉRIE 6 NÚMERO 302195 DATA E HORA DE EMISSÃO 21/09/2022 19:48:53	<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
Assinatura	CONTROLE DO FISCO  Chave de acesso para consulta de autenticidade no site 35220905388824000102570060003021951005698583		