

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

TÉRMINO DA PRESTAÇÃO - DATA/HORA

NOME

RG

ASSINATURA / CARIMBO

INÍCIO DA PRESTAÇÃO - DATA/HORA

CT-E

NRO. DOCUMENTO:

2.699.848

SÉRIE: 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMISSOR  
**ITAJAI - EXPRESSO SAO MIGUEL S/A**  
CNPJ: 00.428.307/0015-93 IE: 258320346  
ENDEREÇO: RODOVIA BR 101 KM 115, 1100  
BAIRRO: SALSEIROS  
MUNICÍPIO: ITAJAI UF: SC CEP: 88311601  
FONE: 4731583900

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

**MODAL  
Rodoviário**

MODELO <b>57</b>	SÉRIE <b>1</b>	NÚMERO <b>2.699.84</b>	FL 1/1	DATA E HORA DE EMISSÃO 13/02/2026, 17:02:34	INSC. SUFRAMA DO DESTINATÁRIO
---------------------	-------------------	---------------------------	-----------	--	----------------------------------



CHAVE DE ACESSO

**4226 0200 4283 0700 1593 5700 1002 6998 4810 2699 8480**

Consulta de autenticidade no portal nacional do CT-e, no site da Sefaz Autorizadora,  
ou em <http://www.cte.fazenda.gov.br>



TIPO DO CT-E <b>Normal</b>	TIPO DO SERVIÇO <b>Normal</b>	TOMADOR DO SERVIÇO <b>Remetente</b>	FORMA DE PAGAMENTO <b>Pago</b>	PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342260081042444 13/02/2026, 17:05:52
-------------------------------	----------------------------------	--	-----------------------------------	---

CFOP - NATUREZA DA PRESTAÇÃO  
5359 - TRANSP DISPENSADO DOC FISCAL

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
342260081042444

INÍCIO DA PRESTAÇÃO  
**ITAJAI - SC**

TÉRMINO DA PRESTAÇÃO  
**FLORIANOPOLIS - SC**

REMETENTE

NOME: BRAVAMED EQUIPAMENTOS MEDICOS E ODONTOLOGICOS LTDA  
ENDEREÇO: HERBERT KREMER, 151  
MUNICÍPIO: ITAJAI CEP: 88305200  
CNPJ/CPF: 14.137.709/0001-48 IE: 257459073  
UF: SC PAÍS: BRASIL FONE: 4732464162

DESTINATÁRIO

NOME: HOSPITAL BAIA SUL S/A  
ENDEREÇO: RODOVIA JOSE CARLOS DAUX, 3780  
MUNICÍPIO: FLORIANOPOLIS CEP: 88032005  
CNPJ/CPF: 11.096.423/0003-35 IE:  
UF: SC PAÍS: BRASIL FONE: 4830256424

EXPEDIDOR

RECEBEDOR

TOMADOR DO SERVIÇO

NOME: BRAVAMED EQUIPAMENTOS MEDICOS E ODONTOLOGICOS LTDA  
ENDEREÇO: HERBERT KREMER, 151  
MUNICÍPIO: ITAJAI CEP: 88305200  
CNPJ/CPF: 14.137.709/0001-48 IE: 257459073  
UF: SC PAÍS: BRASIL FONE: 4732464162

PRODUTO PREDOMINANTE <b>AUTO-PECAS/MONTADORAS</b>	OUTRAS CARACTERÍSTICAS DA CARGA	VALOR TOTAL DA CARGA <b>0,00</b>
--	---------------------------------	-------------------------------------

PESO BRUTO (KG) <b>5,000</b>	PESO BASE CÁLCULO (KG)	PESO AFERIDO (KG)	CUBAGEM(M3)	QTDE(VOL)	1.0000
---------------------------------	------------------------	-------------------	-------------	-----------	--------

COMPONENTES DO VALOR DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO

NOME	VALOR	NOME	VALOR	NOME	VALOR	VALOR TOTAL DO SERVIÇO
FRETE PESO	33,50	FRETE VALOR	0,00	PEDAGIO	0,00	VALOR A RECEBER <b>43,98</b>
GRIS	0,00	OUTROS	7,48	TAS	3,00	

INFORMAÇÕES RELATIVAS AO IMPOSTO

SITUAÇÃO TRIBUTÁRIA <b>00 - Tributação normal ICMS</b>	BASE DE CALCULO <b>43,98</b>	ALIQ ICMS <b>17,00</b>	VALOR ICMS <b>7,48</b>	% RED. BC ICMS	VALOR ICMS ST
---	---------------------------------	---------------------------	---------------------------	----------------	---------------

DOCUMENTOS ORIGINÁRIOS

TIPO DOC	CNPJ/CHAVE/OBS	SÉRIE/NRO. DOCUMENTO	TIPO DOC	CNPJ/CHAVE/OBS	SÉRIE/NRO. DOCUMENTO
99	MALOTE				

OBSERVAÇÕES

O ARQUIVO XML DESTE CT-E ESTA DISPONIVEL NO PORTAL DA EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA. ACESSE <http://www.expressosaomiguel.com.br> Valor Aprox. Tributos (LEI 12741, 08/12/12): R\$ 5,92 (13,45%) FONTE: IBPT

INFORMAÇÕES ESPECÍFICAS DO MODAL RODOVIÁRIO

RNTRC DA EMPRESA  
**00081509**

ESTE CONHECIMENTO DE TRANSPORTE ATENDE À LEGISLAÇÃO DE TRANSPORTE RODOVIÁRIO EM VIGOR

USO EXCLUSIVO DO EMISSOR DO CT-E

RESERVADO AO FISCO