

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		<div>CT-E</div> <div>NRO. DOCUMENTO: 2.699.848 SÉRIE: 1</div>			
NOME		RG	ASSINATURA / CARIMBO		INÍCIO DA PRESTAÇÃO - DATA/HORA				
IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE 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 57 SÉRIE 1 NÚMERO 2.699.84 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 Normal		TIPO DO SERVIÇO Normal		TOMADOR DO SERVIÇO Remetente		FORMA DE PAGAMENTO Pago		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342260081042444 13/02/2026, 17:05:52	
CFOP - NATUREZA DA PRESTAÇÃO 5359 - TRANSP DISPENSADO DOC FISCAL						PROTOCOLO 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 AUTO-PECAS/MONTADORAS				OUTRAS CARACTERÍSTICAS DA CARGA			VALOR TOTAL DA CARGA 0,00		
PESO BRUTO (KG) 5,000		PESO BASE CÁLCULO (KG)		PESO AFERIDO (KG)		CUBAGEM(M3)		QTDE(VOL) 1.0000	
COMPONENTES DO VALOR DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO									
NOME		VALOR		NOME		VALOR		VALOR TOTAL DO SERVIÇO 43,98	
FRETE PESO		33,50		FRETE VALOR		0,00		VALOR A RECEBER 43,98	
GRIS		0,00		OUTROS		7,48		TAS 3,00	
INFORMAÇÕES RELATIVAS AO IMPOSTO									
SITUAÇÃO TRIBUTÁRIA 00 - Tributação normal ICMS		BASE DE CALCULO 43,98		ALIQ ICMS 17,00		VALOR ICMS 7,48		% 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			