

TIPO DO CT-E

## IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

LINE EXPRESS TRANSP. E DISTRIBUICAO

CNPJ: 07117576000182 - IE: Endereço: AV TAMBORE, 1180 Bairro: TAMBORE

| DACTE                                 |
|---------------------------------------|
| Documento Auxiliar do Conhecimento de |
| Transporte Eletrônico                 |

MODELO

SÉRIE

MODAL Rodoviario FL

1/1

DATA E HORA DE EMISSÃO INSC. SUFRAMA DO DESTINATÁRIO



| , 1180                 | . 57 | 3 | 20633 | 14/09/2021 02:02:04 |  |
|------------------------|------|---|-------|---------------------|--|
| UF:SP<br>06460-000<br> |      |   |       |                     |  |

NÚMERO

| Município: BARUERI - UF:SP<br>ONE: 1141347120 E CEP: 06460-000 |                 |  |
|--|-----------------|--|
|  | CHAVE DE ACESSO |  |



| Normal   |  |  |   |                            |                                 |                      |  |  |
|--|--|--|---|----------------------------|---------------------------------|----------------------|--|--|
| TIPO DO SERVIÇO<br>Subcontratação  | CHAVE DE ACESSO<br>35210907117576000182570030000206331021294657  |  |   |                            |                                 |                      |  |  |
| INDICADOR DO CT-E GLOBALIZADO INF. DO CT-E GLOBALIZADO   |  |  |   |                            |                                 |                      |  |  |
|  | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE  | USO  |   | <u> </u>                   |                                 |                      |  |  |
| 6351 PREST. SERV. TRANSP. DESTINADA AS PRESTACO  |  |  |   |                            |                                 | _                    |  |  |
| ORIGEM DA PRESTAÇÃO<br>ITAPEVI   |  | FORTALEZA  | TAÇĂO<br>   |                            | CE                              |                      |  |  |
| REMETENTE ST JUDE MEDICAL BRASIL LTDA ENDEREÇO RUA ITAPEVA, 538, BELA VISTA MUNICÍPIO SAO PAULO CNPJ / CPF 00.986.846/0001-42 INSC. ESTADU UF SP PAIS                | CEP 01332-000<br>AL 114679386118<br>FONE   | DESTINATÁRIO<br>ENDEREÇO<br>MUNICÍPIO<br>CNPJ / CPF<br>UF CE   | NORDESTE CORDIS<br>R JOAO BRIGIDO 1<br>FORTALEZA<br>04.657.412/0001-5<br>PAIS | .391, 1391 , DION          |                                 | <b>CEP</b> 60135-080 |  |  |
| EXPEDIDOR BIOMEDICAL DISTRIBUTION MERCOSUR LT ENDEREÇO AV PORTUGUAL PARQUE, 1100, C1, ITAQUI MUNICÍPIO ITAPEVI CNP3 / CPF 02.426.290/0005-99 INSC. ESTADU UF SP PAIS | , ITAQUI<br>CEP 06696060   | RECEBEDOR<br>ENDEREÇO<br>MUNICÍPIO<br>CNPJ / CPF<br>UF CE PAIS | FORTAL SSS EXPR<br>RUA SANDRA GEN<br>FORTALEZA<br>36.197.252/0001-0           | TIL, 1810 , SAPIRA         | ANGA-COITE                      | CEP 60833-291        |  |  |
| TOMADOR DO SERVIÇO BIOMEDICAL DISTRIBUTION MERC<br>ENDEREÇO AV PORTUGUAL PARQUE, 1100, C1, ITAQUI<br>CNPJ / CPF 02:426.290/0005-99 INSC. ESTADO                      |  | MUNICÍPIO  | ITAPEVI<br>UF SP  | PAIS                       | ,                               | EP 06696-060         |  |  |
| PRODUTO PREDOMINANTE MEDICAMENTOS  | OUTRAS CARA CAIXA PAPE   |  |   | VL. TOTAL DA ME<br>103.910 |                                 |                      |  |  |
| PESO BRUTO (Kg) PESO BASE CALC. (Kg) PESO AFERIDO (Kg)   | CUBAGEM (M3) QTD VOLUMES   | S (Unid) NOME DA   | SEGURADORA  |                            |                                 |                      |  |  |
| 26,00 26,00  | 4  | Tomado   | r de Serviço  | NR. APÓLICE                | NR. AVER                        | BAÇÃO                |  |  |
| <u></u>  | COMPONENTES DO VALOR I   | DA PRESTAÇÃO DE SER  | VIÇO  |                            |                                 |                      |  |  |
| Nome Valor Nome  | Valor Nome   | Valor  | Nome  | Valor                      | VALOR TOTAL DO                  | SERVIÇO              |  |  |
| FRETE PESO 280.83 ADVALOREM  | 103.91 GRIS  | 124.69   | ENTREGA   | 69.80                      | 579,23  VALOR A RECEBER  579,23 | R ,                  |  |  |
| <u> </u>   | INFORMAÇÕES REL  | ATIVAS AO IMPOSTO  | <u> </u>  |                            |                                 | • •                  |  |  |
| SITUAÇÃO TRIBUTÁRIA  |  | BASE CÁLCULO   | ALIQ. ICMS  | VALOR ICMS %               | 6RED. BASE CALC.                | ICMS SUBST.          |  |  |
| 40 - ICMS isenção  |  | 0,00   | 0   | 0,00                       | 0,00                            | 0,00                 |  |  |
|  | DOCUMENTO  | S ORIGINÁRIOS  |   |                            |                                 |                      |  |  |
| NFe Chave 3521090098684600<br>NFe Chave 3521090098684600<br>NFe Chave 3521090098684600   | No DOCUMENTO<br>0142550010004673931100246395<br>0142550010004674011100032364<br>0142550010004674241100004942<br>0599570000013126101002984407 |  | PJ/CPF EMITENTE SÉ  | RIE                        | No DOCUMENTO                    |                      |  |  |
| RCTAC DESTINO: FOR / CARGA REDESPACHADA NO MOI   |  |  |   |                            |                                 |                      |  |  |
| VAL APROX TRIBUTOS R\$ 92,10 (15.90%) FONTE: IBPT.; FISCAIS  OPERACAO DE SUBCONTRATACAO ART.205 DO RICMS Local Entrega   |  | •  |   |                            |                                 |                      |  |  |
| Nome: - End: - Cidade: - UF:   | ,<br>  |  |   |                            |                                 |                      |  |  |
|  | FORMAÇÕES ESPECÍFICAS DO MODA  |  | GA FRACIONADA  PORTE ATENDE A LEGI:   | STAÇÃO DE TRANSPO          | RTE RODOVIÁRIO EM               | VIGOR                |  |  |
| USO EXCLUSIVO DO EN  | MISSOR DO CT-e   |  |   | RESERVA                    | DO AO FISCO                     |                      |  |  |
|  |  |  |   |                            |                                 |                      |  |  |
| •  | •  |  |   |                            |                                 |                      |  |  |
| Usuario emissor: JOAO PAULO TEIXEIRA SANTOS  Atenção: Gentileza realizar as devidas confe  1 - Se a fita lacre do volume não foi violada; 2 - Se hou                 | erencias.  | te: 3 - Confira tod  | as as unidades dest   | EMBARC                     | DUE                             | 21294                |  |  |
| OBS: CASO ALGUMA CONFERENCIA ESTEJA FOR 92 - 3212-3150. Não nos responsabilizamos por posteriores recl   | A DOS PADRŐES, ENTRE E   |  |   |                            | )<br>DO TEL.; 11 - 4            | 134-7120 ou          |  |  |

DECLARO QUE RECEBI OS VOLUMES DESTE CONHECIMENTO EM PERFEITO ESTADO PELO QUE DOU POR CUMPRIDO O PRESENTE CONTRATO DE TRANSPORTE DADOS DO RECEBEDOR CHEGADA NO CLIENTE NOME: DATA: Nr. Ct-e 20633 **OBSERVACOES: HORA:** CONTROLE DO FISCO Assinatura

DATA E HORA DE EMISSÃO SÉRIE NÚMERO 14/09/2021 02:02:04 20633 Dados da Nota Fiscal

26,00 Vir.Nf.: 103.910,21 Peso Tax.: Vol. 4 467393\467401\467424

☐ ENTREGA REALIZADA COM SUCESSO

Chave de acesso para consulta de autenticidade no site 35210907117576000182570030000206331021294657

MORDESTE CORDIS LIDA CNPJ 04.657.412/0001-50

CLIENTE AUSENTE ■ ENDERECO NAO LOCALIZADO