

**IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE**  
**TRANSMEP**  
 CNPJ: 05388824000102 - IE: 11653118112  
 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 Rodoviário | No PROTOCOLO    |
|------------------|-----------------|
|                  | 135214496184587 |

| MODELO | SÉRIE | NÚMERO | FL  | DATA E HORA DE EMISSÃO |
|--------|-------|--------|-----|------------------------|
| S7     | 5     | 123304 | 1/1 | 19/11/2021 18:11:54    |

|                                 |                           |
|---------------------------------|---------------------------|
| TIPO DO CT-E<br>Normal          | TIPO DO SERVIÇO<br>Normal |
| TOMADOR DO SERVIÇO<br>Remetente | FORMA DE PAGAMENTO        |

**CONTROLE DO FISCO**




Chave de acesso para consulta de autenticidade no site [www.cte.fazenda.gov.br](http://www.cte.fazenda.gov.br)  
 35211105388824000102570050001233041004795540

CFOP. NATUREZA DA PRESTAÇÃO  
 6351 PREST. SERV. TRANSP. DESTINADA AS PRESTACOES D

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
 135214496184587 19/11/20 18:22:24

INSC. SUPRAMA DO DESTINATÁRIO

ORIGEM DA PRESTAÇÃO  
 SAO PAULO SP

DESTINO DA PRESTAÇÃO  
 BETIM MG

REMETENTE  
 ENDEREÇO: SMK DISTRIB DE MEDICAMENTOS ESPECIAIS LTDA EPP  
 RUA COTOXO, 303, CONJUNTO 35, PERDIZES, PERDIZES  
 MUNICÍPIO: SAO PAULO CEP 05021-000  
 CNPJ / CPF: 28.347.519/0001-60 INSC. ESTADUAL 118369595114  
 UF SP PAIS FONE 1138712475

DESTINATÁRIO  
 ENDEREÇO: CETUS- HOSP DIA ONCOL LTDA  
 RUA VINTE, 90, JARDIM BRASILIA  
 MUNICÍPIO: BETIM CEP 32651-760  
 CNPJ / CPF: 03.203.091/0001-50 INSC. ESTADUAL 0028765190084  
 UF MG PAIS FONE 3135955444

EXPEDIDOR  
 ENDEREÇO  
 MUNICÍPIO  
 CNPJ / CPF  
 UF PAIS

RECEBEDOR  
 ENDEREÇO  
 MUNICÍPIO  
 CNPJ / CPF  
 UF PAIS

TOMADOR DO SERVIÇO  
 ENDEREÇO: SMK DISTRIB DE MEDICAMENTOS ESPECIAIS LTDA EPP  
 RUA COTOXO, 303, CONJUNTO 35, PERDIZES  
 CNPJ / CPF: 28.347.519/0001-60 INSC. ESTADUAL 118369595114

MUNICÍPIO: SAO PAULO  
 UF SP PAIS CEP 05021-000  
 FONE 1138712475

PRODUTO PREDOMINANTE  
 MEDICAMENTOS

OUTRAS CARACTS. CARGA

VL. TOTAL DA MERCADORIA  
 24.700,48

| PESO BRUTO (Kg) | PESO BASE CALC. (Kg) | PESO AFERIDO (Kg) | CUBAGEM (M3) | QTD VOLUMES (Unid) | NOME DA SEGURADORA | RESPONSÁVEL        | NR. APÓLICE | NR. AVERBAÇÃO |
|-----------------|----------------------|-------------------|--------------|--------------------|--------------------|--------------------|-------------|---------------|
| 2,00            | 2,00                 |                   |              | 1                  |                    | Tomador de Serviço |             |               |

**COMPONENTES DO VALOR DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO**

| Nome       | Valor  | Nome | Valor | Nome | Valor | VALOR TOTAL DO SERVIÇO |
|------------|--------|------|-------|------|-------|------------------------|
| FRETE/PESO | 103,00 |      |       |      |       | 156,55                 |
| GRIS       | 19,76  |      |       |      |       |                        |
| ENTREGA    | 15,00  |      |       |      |       |                        |
| ICMS       | 18,79  |      |       |      |       |                        |
|            |        |      |       |      |       | <b>VALOR A RECEBER</b> |
|            |        |      |       |      |       | 156,55                 |

**INFORMAÇÕES RELATIVAS AO IMPOSTO**

| SITUAÇÃO TRIBUTÁRIA         | BASE CÁLCULO | ALIQ. ICMS | VALOR ICMS | %RED. BASE CALC. | ICMS SUBST. |
|-----------------------------|--------------|------------|------------|------------------|-------------|
| 00 - Tributação normal ICMS | 156,55       | 12         | 18,79      | 0,00             | 0,00        |

**DOCUMENTOS ORIGINÁRIOS**

| TP. DOC  | CNPJ/CPF EMITENTE | SÉRIE | No DOCUMENTO                                   | TP. DOC | CNPJ/CPF EMITENTE | SÉRIE | No DOCUMENTO |
|----------|-------------------|-------|--|---------|-------------------|-------|--------------|
| NFe Chav |                   |       | 35211128347519000160550010 000008527 161914317 |         |                   |       |              |

**OBSERVAÇÕES**

FISCAIS:

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

**INFORMAÇÕES ESPECÍFICAS DO MODAL RODOVIÁRIO - 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 SMK DIST. DE MEDICAMENTOS ESPECIAIS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

**CETUS HOSPITAL-DIA ONCOLOGIA S/A**


DATA DO RECEBIMENTO: 22-11-2021

CERTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: *Julia Almeida U. Iek* MG 144 78558

NF-e Nº: 000.008.527  
 Série: 001

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> |            | <b>DADOS DO RECEBEDOR</b>   |                      | <b>SÉRIE</b>   |        | <b>NÚMERO</b> |          | <b>DATA E HORA DE EMISSÃO</b> |  |
| DATA:                     | 22-11-2021 | NOME:   | Julia Almeida U. Iek | 5  | 123304 | 19/11/2021    | 18:11:54 |                               |  |
| HORA:                     | 16:12      | OBSERVAÇÕES:  |                      |  |        |               |          |                               |  |
| Assinatura                |            | <b>CONTROLE DO FISCO</b>  |                      | <input type="checkbox"/> ENTREGA REALIZADA COM SUCESSO<br><input type="checkbox"/> CLIENTE AUSENTE<br><input type="checkbox"/> CLIENTE MUDOU-SE<br><input type="checkbox"/> ENDEREÇO NÃO LOCALIZADO<br><input type="checkbox"/> RECUSA DA MERCADORIA<br><input type="checkbox"/> MERCADORIA AVARIADA |        |               |          |                               |  |
| <i>Julia Almeida</i>      |            | <br>Chave de acesso para consulta de autenticidade no site<br>35211105388824000102570050001233041004795540 |                      |  |        |               |          |                               |  |