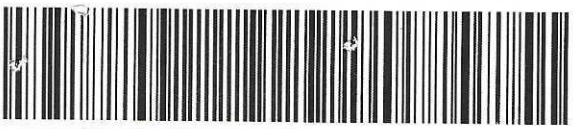


IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE TRANSMEP CNPJ: 05388824000102 - IE: 116531118112 Endereço: RUA ITAQUERI, 493 Bairro: MOOCA Município: SAO PAULO - UF: SP FONE: 1132188060 E CEP: 03178-000				DACTE Documento Auxiliar do Conhecimento de Transporte Eletrônico				MODAL Rodoviário							
TIPO DO CT-E Normal		TIPO DO SERVIÇO Normal		MODELO 57		SÉRIE 5		NÚMERO 123488		FL 1/1		DATA E HORA DE EMISSÃO 22/11/2021 20:29:32		No PROTOCOLO 135214506879178	
TOMADOR DO SERVIÇO Remetente				FORMA DE PAGAMENTO Remetente				CONTROLE DO FISCO 							
CFOP. NATUREZA DA PRESTAÇÃO 5351 PREST. SERV. TRANSP. DESTINADA AS PRESTACOES D				PROTOKOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135214506879178 22/11/20 20:30:06				INSC. SUFRAMA DO DESTINATÁRIO 35211105388824000102570050001234881004803611							
ORIGEM DA PRESTAÇÃO SAO PAULO SP						DESTINO DA PRESTAÇÃO RIBEIRAO PRETO SP									
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: UNIMED DE RIBEIRAO PRETO COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO R VISCONDE DE INHAUMA, 1600A, JARDIM SUMARE MUNICÍPIO: RIBEIRAO PRETO CEP 14025-100 CNPJ / CPF: 45.232.246/0005-50 INSC. ESTADUAL UF SP PAIS FONE									
EXPEDIDOR ENDEREÇO MUNICÍPIO CNPJ / CPF UF PAIS						RECEBEDOR ENDEREÇO MUNICÍPIO CNPJ / CPF UF PAIS									
TOMADOR DO SERVIÇO 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 22.334,00							
PESO BRUTO (Kg) 2,00		PESO BASE CALC. (Kg) 2,00		PESO AFERIDO (Kg)		CUBAGEM (M3)		QTD VOLUMES (Unid) 1		NOME DA SEGURADORA RESPONSÁVEL: Tomador de Serviço NR. APÓLICE NR. AVERBAÇÃO					
COMPONENTES DO VALOR DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO															
Nome FRETE PESO 92.00 GRIS 17.87 ENTREGA 15.00 ICMS 17.03		Valor		Nome		Valor		Nome		Valor		VALOR TOTAL DO SERVIÇO 141,90		VALOR A RECEBER 141,90	
INFORMACOES RELATIVAS AO IMPOSTO															
SITUAÇÃO TRIBUTÁRIA 00 - Tributação normal ICMS				BASE CÁLCULO 141,90		ALIQ. ICMS 12		VALOR ICMS 17,03		%RED. BASE CALC. 0,00		ICMS SUBST. 0,00			
DOCUMENTOS ORIGINÁRIOS															
TP. DOC NFe Chav		CNPJ/CPF EMITENTE		SÉRIE		No DOCUMENTO		TP. DOC		CNPJ/CPF EMITENTE		SÉRIE		No DOCUMENTO	
OBSERVAÇÕES															
FISCAIS Local Entrega Nome: - End: - Cidade: - UF:															
INFORMAÇÕES ESPECÍFICAS DO MODAL RODOVIÁRIO - CARGA FRAZIONADA RNTRC DA EMPRESA: 08418272 CIOT: LOTAÇÃO: DATA PREVISTA DA ENTREGA: ESSE CONHECIMENTO DE TRANSPORTE ATENDE A LEGISTAÇÃO DE TRANSPORTE RODOVIÁRIO EM VIGOR															
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		UNIMED DE RIBEIRAO PRETO COOPERATIVA DE		NF-e Nº: 000.008.612 Série: 001	
DATA DO RECEBIMENTO: 23/11/21		CERTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: <i>Elagium Silva</i>			

EMISSOR : TRANSMEP

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

CHEGADA NO CLIENTE DATA: 23/11/21 HORA: 11:00		DADOS DO RECEBEDOR NOME: <i>Elagium Silva</i> RG: OBSERVAÇÕES:		SÉRIE 5		NÚMERO 123488		DATA E HORA DE EMISSÃO 22/11/2021 20:29:32	
Assinatura FARMÁCIA UNIMED		CONTROLE DO FISCO  Chave de acesso para consulta de autenticidade no site 35211105388824000102570050001234881004803611		<input type="checkbox"/> ENTREGA REALIZADA COM SUCESSO <input type="checkbox"/> CLIENTE AUSENTE <input type="checkbox"/> CLIENTE MUDOU-SE <input type="checkbox"/> ENDEREÇO NÃO LOCALIZADO <input type="checkbox"/> RECUSA DA MERCADORIA <input type="checkbox"/> MERCADORIA AVARIADA					