

 <b>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</b> TRANSMEP CNPJ: 05388824000102 - IE: 116531118112 Endereço: RUA ITAQUERI, 493 Bairro: MOOCA Município: SAO PAULO - UF: SP FONE: 1132188060 E CEP: 03178-000		<b>DACTE</b> Documento Auxiliar do Conhecimento de Transporte Eletrônico		<b>MODAL</b> Rodoviário	
<b>TIPO DO CT-E</b> Normal		<b>TIPO DO SERVIÇO</b> Normal		<b>MODELO</b> 57	
<b>TOMADOR DO SERVIÇO</b> Remetente		<b>FORMA DE PAGAMENTO</b>		<b>SÉRIE</b> 5	
<b>CFOP. NATUREZA DA PRESTAÇÃO</b> 5351 PREST. SERV. TRANSP. DESTINADA AS PRESTACOES D		<b>CONTROLE DO FISCO</b> 		<b>NÚMERO</b> 123737	
<b>ORIGEM DA PRESTAÇÃO</b> SAO PAULO SP		<b>DESTINO DA PRESTAÇÃO</b> MARILIA SP		<b>FL</b> 1/1	
<b>REMETENTE</b> 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		<b>DESTINATÁRIO</b> ENDEREÇO: UNIMED MARILIA AVENIDA SAMPAIO VIDAL - DE 902/903 AO FI, 1125, CENTRO MUNICÍPIO: MARILIA CEP 17500-022 CNPJ / CPF: 66.872.888/0001-60 INSC. ESTADUAL UF SP PAIS FONE 1434541063		<b>DATA E HORA DE EMISSÃO</b> 24/11/2021 18:54:06	
<b>PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO</b> 135214518519463 24/11/20 18:55:01		<b>INSC. SUFRAMA DO DESTINATÁRIO</b>		<b>No PROTOCOLO</b> 135214518519463	

RECEBEMOS DE SMK DISTRIB DE MEDICAMENTOS ESPECIAIS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

**UNIMED DE MARILIA COOP DE TRAB MEDICO**

DATA DO RECEBIMENTO: 25/11/21 CERTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: *Alvaro Neto*

UNIMED MARILIA  
*Alvaro A. Prado Neto*  
 Assistente de Órtese e Prótese

NF-e  
 Nº: 000.008.726  
 Série: 001

<b>MEDICAMENTOS</b>					<b>NOME DA SEGURADORA</b>		
<b>PESO BRUTO (Kg)</b>	<b>PESO BASE CALC. (Kg)</b>	<b>PESO AFERIDO (Kg)</b>	<b>CUBAGEM (M3)</b>	<b>QTD VOLUMES (Unid)</b>	<b>RESPONSÁVEL</b>	<b>NR. APÓLICE</b>	<b>NR. AVERBAÇÃO</b>
1,00	1,00			1	Tomador de Serviço		

<b>COMPONENTES DO VALOR DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO</b>						
<b>Nome</b>	<b>Valor</b>	<b>Nome</b>	<b>Valor</b>	<b>Nome</b>	<b>Valor</b>	<b>VALOR TOTAL DO SERVIÇO</b>
FRETE PESO	92,00					141,53
GRIS	17,55					
ENTREGA	15,00					
ICMS	16,98					
						<b>VALOR A RECEBER</b>
						141,53

<b>INFORMACOES RELATIVAS AO IMPOSTO</b>						
<b>SITUAÇÃO TRIBUTÁRIA</b>	<b>BASE CÁLCULO</b>	<b>ALIQ. ICMS</b>	<b>VALOR ICMS</b>	<b>%RED. BASE CALC.</b>	<b>ICMS SUBST.</b>	
00 - Tributação normal ICMS	141,53	12	16,98	0,00	0,00	

<b>DOCUMENTOS ORIGINÁRIOS</b>						
<b>TP. DOC</b>	<b>CNPJ/CPF EMITENTE</b>	<b>SÉRIE</b>	<b>No DOCUMENTO</b>	<b>TP. DOC</b>	<b>CNPJ/CPF EMITENTE</b>	<b>SÉRIE</b>
NFe Chav			35211128347519000160550010 000008726 287103680			

**OBSERVAÇÕES**

**FISCAIS**

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

<b>INFORMAÇÕES ESPECÍFICAS DO MODAL RODOVIÁRIO - CARGA FRACIONADA</b>					
<b>RNTRC DA EMPRESA</b>	<b>CIOT</b>	<b>LOTAÇÃO</b>	<b>DATA PREVISTA DA ENTREGA</b>	<b>ESSE CONHECIMENTO DE TRANSPORTE ATENDE A LEGISTIAÇÃO DE TRANSPORTE RODOVIÁRIO EM VIGOR</b>	
08418272					

<b>USO EXCLUSIVO DO EMISSOR DO CT-e</b>			<b>RESERVADO AO FISCO</b>		

Usuario emissor: GABRIEL GRACILIANO N

481354

EMISSOR : TRANSMEP

<b>DECLARO QUE RECEBI OS VOLUMES DESTES CONHECIMENTO EM PERFEITO ESTADO PELO QUE DOU POR CUMPRIDO O PRESENTE CONTRATO DE TRANSPORTE</b>					
<b>CHEGADA NO CLIENTE</b>		<b>DADOS DO RECEBEDOR</b>		<b>SÉRIE</b>	<b>NÚMERO</b>
<b>DATA:</b>	28.11.21	<b>NOME:</b>	Alvaro Neto	5	123737
<b>HORA:</b>	09:37	<b>RG:</b>	45006878x	<b>DATA E HORA DE EMISSÃO</b>	
		<b>OBSERVAÇÕES:</b>			
UNIMED MARILIA Assinatura <i>Alvaro A. Prado Neto</i> Assistente de Órtese e Prótese		<b>CONTROLE DO FISCO</b> 		<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	
		Chave de acesso para consulta de autenticidade no site 35211105388824000102570050001237371004813541			