

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		
TOMADOR DO SERVIÇO Remetente		FORMA DE PAGAMENTO		SÉRIE 5		
CFOP. NATUREZA DA PRESTAÇÃO 6351 PREST. SERV. TRANSP. DESTINADA AS PRESTACOES D		CHAVE DE ACESSO PARA CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE www.cte.fazenda.gov.br 35211105388824000102570050001239501004821083		NÚMERO 123950		
ORIGEM DA PRESTAÇÃO SAO PAULO		DESTINO DA PRESTAÇÃO BETIM		FL 1/1		
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		DATA E HORA DE EMISSÃO 26/11/2021 18:26:59		
PROTÓTIPO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135214531233598 26/11/20 18:27:12		INSC. SUFRAMA DO DESTINATÁRIO				


EXPEDIDOR ENDEREÇO: .. MUNICÍPIO: .. CEP: .. CNPJ / CPF: .. INSC. ESTADUAL: .. UF: PAIS FONE: ..		RECEBEDOR ENDEREÇO: .. MUNICÍPIO: .. CEP: .. CNPJ / CPF: .. INSC. ESTADUAL: .. UF: PAIS FONE: ..	
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 FONE: 1138712475		MUNICÍPIO SAO PAULO UF: SP PAIS CEP: 05021-000	

PRÓDUTO PREDOMINANTE MEDICAMENTOS		OUTRAS CARACTS. CARGA		VL. TOTAL DA MERCADORIA 10.971,60	
PESO BRUTO (Kg) 1,00	PESO BASE CALC. (Kg) 1,00	PESO AFERIDO (Kg)	CUBAGEM (M3)	QTD VOLUMES (Unid) 1	NOME DA SEGURADORA
			RESPONSÁVEL Tornador de Serviço		NR. APÓLICE
			NR. AVERBAÇÃO		

COMPONENTES DO VALOR DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO						VALOR TOTAL DO SERVIÇO
Nome	Valor	Nome	Valor	Nome	Valor	
FRETE PESO	103,00					144,07
GRIS	8,78					
ENTREGA	15,00					
ICMS	17,29					
						VALOR A RECEBER
						144,07

INFORMACOES RELATIVAS AO IMPOSTO					
SITUAÇÃO TRIBUTÁRIA 00 - Tributação normal ICMS		BASE CÁLCULO 144,07	ALIQ. ICMS 12	VALOR ICMS 17,29	%RED. BASE CALC. 0,00
				ICMS SUBST. 0,00	

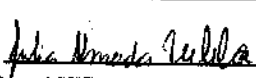

DOCUMENTOS ORIGINÁRIOS					
TP. DOC Nfe Chav	CNPJ/CPF EMITENTE	SÉRIE	No DOCUMENTO	TP. DOC	CNPJ/CPF EMITENTE
			35211128347519000160550010 000008782 638219073		

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

INFORMAÇÕES ESPECÍFICAS DO MODAL RODOVIÁRIO - CARGA FRAZIONADA			
RNTRC DA EMPRESA 08418272	CIZOT	LOTAÇÃO	DATA PREVISTA DA ENTREGA
ESSE CONHECIMENTO DE TRANSPORTE ATENDE A LEGISLAÇÃO 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		NF-e Nº: 000.008.782 Série: 001	
RECEBIMENTO 29-11-21		CERTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR Julia Almeida Vilela MG14478558	

EMISSOR: TRANSMEP			
DECLARO QUE RECEBI OS VOLUMES DESTES CONHECIMENTO EM PERFEITO ESTADO PELO QUE DOU FOR CUMPRIDO O PRESENTE CONTRATO DE TRANSPORTE			
CHEGADA NO CLIENTE DATA: 29-11-2021 HORA: 1645		DADOS DO RECEBEDOR NOME: Julia Almeida Vilela RG: MG14478558 OBSERVAÇÕES:	
Assinatura 		CONTROLE DO FISCO  Chave de acesso para consulta de autenticidade no site 35211105388824000102570050001239501004821083	
		SÉRIE 5	
		NÚMERO 123950	
		DATA E HORA DE EMISSÃO 26/11/2021 18:26:59	
		<input type="checkbox"/> ENTREGA REALIZADA COM SUCESSO <input type="checkbox"/> CLIENTE AUSENTE <input type="checkbox"/> CLIENTE MUDOU-SE <input type="checkbox"/> ENDEREÇO NAO LOCALIZADO <input type="checkbox"/> RECUSA DA MERCADORIA <input type="checkbox"/> MERCADORIA AVARIADA	