



Jm 5963427

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 124500		FL 1/1		DATA E HORA DE EMISSÃO 04/12/2021 08:04:43		No PROTOCOLO 135214574392653			
TOMADOR DO SERVIÇO Remetente				FORMA DE PAGAMENTO				CONTROLE DO FISCO 									
CFOP. NATUREZA DA PRESTAÇÃO 5351 PREST. SERV. TRANSP. DESTINADA AS PRESTACOES D				PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135214574392653 04/12/20 08:05:27				INSC. SUFRAMA DO DESTINATÁRIO									
ORIGEM DA PRESTAÇÃO SAO PAULO SP						DESTINO DA PRESTAÇÃO ARARAQUARA SP											
REMETENTE ENDEREÇO: SMK DISTRIB DE MEDICAMENTOS ESPECIAIS LTDA EPP RUA COTOXO, 303, CONJUNTO 35, PERDIZES, PERDIZES SAO PAULO CEP 05021-000 CNPJ / CPF: 28.347.519/0001-60 INSC. ESTADUAL 118369595114 UF SP PAIS FONE 1138712475						DESTINATÁRIO ENDEREÇO: UNIMED DE ARARAQUARA COOP. DETRAB. MEDICO RUA MAJOR CARVALHO FILHO, 1550, S/N, CENTRO CEP 14802-412 MUNICÍPIO ARARAQUARA CNPJ / CPF: 45.272.366/0015-53 INSC. ESTADUAL UF SP PAIS FONE 1633033900											
EXPEDIDOR ENDEREÇO MUNICÍPIO CNPJ / CPF UF						RECEBEDOR ENDEREÇO MUNICÍPIO CNPJ / CPF UF											
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 FONE 1138712475 CEP 05021-000											
PRODUTO PREDOMINANTE MEDICAMENTOS						OUTRAS CARACTS. CARGA				VL. TOTAL DA MERCADORIA 49.150,80							
PESO BRUTO (Kg) 14,00		PESO BASE CALC. (Kg) 14,00		PESO AFERIDO (Kg)		CUBAGEM (M3)		QTD VOLUMES (Unid) 2		NOME DA SEGURADORA Tomador de Serviço			NR. APÓLICE		NR. AVERBAÇÃO		
COMPONENTES DO VALOR DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO																	
Nome FRETE PESO GRIS ENTREGA ICMS		Valor 110,00 39,32 15,00 22,41		Nome		Valor		Nome		Valor		VALOR TOTAL DO SERVIÇO 186,73 VALOR A RECEBER 186,73					
INFORMACOES RELATIVAS AO IMPOSTO																	
SITUAÇÃO TRIBUTÁRIA 00 - Tributação normal ICMS						BASE CÁLCULO 186,73		ALIQ. ICMS 12		VALOR ICMS 22,41		%RED. BASE CALC. 0,00		ICMS SUBST. 0,00			
DOCUMENTOS ORIGINÁRIOS																	
TP. DOC NFe Chav		CNPJ/CPF EMITENTE		SÉRIE		No DOCUMENTO 35211228347519000160550010 000009040 249131582				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 ARARAQUARA COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO

DATA DO RECEBIMENTO: 04-12-21

CERTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: Jose H. Oliveira Junior

Assistente Pleno de Almoxarifado

UNIMED ARARAQUARA COOP. TRAB. MEDICO

45.272.366/0015-53

NF-e Nº: 000.009.040 Série: 001

EMISSION: 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: 04-12-21 HORA: 10:00		DADOS DO RECEBEDOR NOME: Jose H. Oliveira Junior OBSERVAÇÕES:		UNIMED ARARAQUARA COOP. TRAB. MEDICO 45.272.366/0015-53		SÉRIE 5		NÚMERO 124500		DATA E HORA DE EMISSÃO 04/12/2021 08:04:43	
Assinatura Jose H. Oliveira Junior Assistente Pleno de Almoxarifado		CONTROLE DO FISCO  Chave de acesso para consulta de autenticidade no site 35211205388824000102570050001245001004844169		<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							