

**IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE**  
**TRANSMEP**  
 CNPJ: 05388824000102 - IE: 116531118112  
 Endereço: RUA ITAQUERI, 493  
 Bairro: MOOCA  
 Município: SAO PAULO - UF: SP  
 FONE: 1132188060 F. CEP: 03178-000

**DACTE**  
 Documento Auxiliar do Conhecimento de Transporte Eletrônico

MODELO	SÉRIE	NÚMERO	FL	DATA E HORA DE EMISSÃO
57	5	124519	1/1	04/12/2021 08:05:06

**CONTROLE DO FISCO**

**MODAL Rodoviário**  
 Nº PROTOCOLO 135214574392715

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

**UNIMED DE OURINHOS COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO**

DATA DO RECEBIMENTO: 06/12/21  
 CERTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: Rutha Leopoldina  
 47.145-215-4

NF-e Nº: 000.009.041  
 Série: 001

**REMETENTE**  
 ENDEREÇO: SMK DISTRIB DE MEDICAMENTOS ESPECIAIS LTDA EPP  
 RUA COTOXO, 303, CONJUNTO 35, PERDIZES, SAO PAULO  
 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 OURINHOS COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO  
 AVENIDA DOUTOR ALTINO ARANTES, 725, CENTRO  
 MUNICÍPIO: OURINHOS CEP: 19900-031  
 CNPJ / CPF: 51.427.540/0006-00 INSC. ESTADUAL  
 UF SP PAIS FONE: 1433028400

**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  
 ENDEREÇO: RUA COTOXO, 303, CONJUNTO 35, PERDIZES  
 MUNICÍPIO: SAO PAULO CEP: 05021-000  
 CNPJ / CPF: 28.347.519/0001-60 INSC. ESTADUAL: 118369595114 UF SP PAIS FONE: 1138712475

<b>PRODUTO PREDOMINANTE</b> MEDICAMENTOS				<b>OUTRAS CARACTS. CARGA</b>		<b>VL. TOTAL DA MERCADORIA</b> 11.550,00	
<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>NOME DA SEGURADORA</b>		
7,00	7,00			1	RESPONSÁVEL: Tomador de Serviço		
						<b>NR. APÓLICE</b>	<b>NR. AVERBAÇÃO</b>

NOME		VALOR	NOME		VALOR	VALOR TOTAL DO SERVIÇO	
FRETE PESO		110,00				152,55	
GRIS		9,24				VALOR A RECEBER	
ENTREGA		15,00				152,55	
ICMS		18,31					

**INFORMACOES RELATIVAS AO IMPOSTO**

SITUAÇÃO TRIBUTÁRIA	BASE CÁLCULO	ALIQ. ICMS	VALOR ICMS	%RED. BASE CALC.	ICMS SUBST.
00 - Tributação normal ICMS	152,55	12	18,31	0,00	0,00

**DOCUMENTOS ORIGINÁRIOS**

TP. DOC	CNPJ/CPF EMITENTE	SÉRIE	No DOCUMENTO	TP. DOC	CNPJ/CPF EMITENTE	SÉRIE	No DOCUMENTO
NFe Chav			35211228347519000160550010 000009041 211211292				

**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				

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

Usuario emissor: MURILO FERREIRA DE O

484432

EMISSOR: TRANSMEP

DECLARO QUE RECEBI OS VOLUMES DESTES CONHECIMENTOS 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>
<b>DATA:</b>	06/12/21	<b>NOME:</b>	Rutha Leopoldina	5	124519	04/12/2021 08:05:06
<b>HORA:</b>		<b>RG:</b>	47.145-215-4	<input type="checkbox"/> ENTREGA REALIZADA COM SUCESSO		
<b>Assinatura</b>		<b>CONTROLE DO FISCO</b>		<input type="checkbox"/> CLIENTE AUSENTE		
				<input type="checkbox"/> CLIENTE MUDOU-SE		
		Chave de acesso para consulta de autenticidade no site 35211205388824000102570050001245191004844322		<input type="checkbox"/> ENDEREÇO NÃO LOCALIZADO		
				<input type="checkbox"/> RECUSA DA MERCADORIA		
				<input type="checkbox"/> MERCADORIA AVARIADA		