



Jem 5976x05

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 No PROTOCOLO 135214609737612		
TIPO DO CT-E Normal	TIPO DO SERVIÇO Normal	MODELO 57	SÉRIE 5	NÚMERO 125013	FL 1/1	DATA E HORA DE EMISSÃO 11/12/2021 11:59:31	
TOMADOR DO SERVIÇO Remetente		FORMA DE PAGAMENTO		CONTROLE DO FISCO 			
CFOP. NATUREZA DA PRESTAÇÃO 5351 PREST. SERV. TRANSP. DESTINADA AS PRESTACOES D		Chave de acesso para consulta de autenticidade no site: www.cte.fazenda.gov.br 35211205388824000102570050001250131004865579			PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135214609737612 11/12/20 12:00:15		INSC. SUFRAMA DO DESTINATÁRIO
ORIGEM DA PRESTAÇÃO SAO PAULO SP			DESTINO DA PRESTAÇÃO PIRASSUNUNGA SP <i>Red</i>				
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: PEDRO LUCIO MARCELINO FILHO RUA CAPITAO ZACARIAS, 1162, VILA SANTA TEREZINHA PIRASSUNUNGA CEP 13636-125 CNPJ / CPF 568.681.707-34 INSC. ESTADUAL UF SP PAIS FONE 1935626421				
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							
PRODUTO PREDOMINANTE MEDICAMENTOS			OUTRAS CARACTS. CARGA		VL. TOTAL DA MERCADORIA 10.971,60		
PESO BRUTO (Kg) 7,00	PESO BASE CALC. (Kg) 7,00	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 110,00 GRIS 8,78 ENTREGA 15,00 ICMS 18,24	Valor	Nome	Valor	Nome	Valor	VALOR TOTAL DO SERVIÇO 152,02 VALOR A RECEBER 152,02	
INFORMACOES RELATIVAS AO IMPOSTO							
SITUAÇÃO TRIBUTÁRIA 00 - Tributação normal ICMS			BASE CÁLCULO 152,02	ALIQ. ICMS 12	VALOR ICMS 18,24	%RED. BASE CALC. 0,00	ICMS SUBST. 0,00
DOCUMENTOS ORIGINÁRIOS							
TP. DOC NFe Chav	CNPJ/CPF EMITENTE	SÉRIE	No DOCUMENTO 35211228347519000160550010 000009299 143501333	TP. DOC	CNPJ/CPF EMITENTE	SÉRIE	No DOCUMENTO
OBSERVAÇÕES							
FISCAIS Local Entrega Nome: - End: - Cidade: - UF:							
INFORMAÇÕES ESPECÍFICAS DO MODAL RODOVIÁRIO - CARGA FRACIONADA							
RNTRC DA EMPRESA 08418272	CIOT	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 PEDRO LUCIO MARCELINO FILHO		NF-e Nº: 000.009.299 Série: 001
DATA DO RECEBIMENTO <i>13/12/21</i>	CERTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR <i>SONIA SABONGE</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: <i>13/12/21</i> HORA: <i>15:00</i>		DADOS DO RECEBEDOR NOME: <i>SONIA SABONGE</i> RG: <i>017062678-4</i> OBSERVAÇÕES:			SÉRIE 5	NÚMERO 125013	DATA E HORA DE EMISSÃO 11/12/2021 11:59:31
Assinatura		CONTROLE DO FISCO  Chave de acesso para consulta de autenticidade no site 35211205388824000102570050001250131004865579			<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		