



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 de Conhecimento de Transporte Eletrônico		MODAL Rodoviário No PROTOCOLO 135214609737644	
TIPO DO CT-E Normal	TIPO DO SERVIÇO Normal	MODELO 57 SÉRIE 5 NÚMERO 125027 FL 1/1 DATA E HORA DE EMISSÃO 11/12/2021 11:59:49	CONTROLE DO FISCO  		
TOMADOR DO SERVIÇO Remetente		FORMA DE PAGAMENTO		Chave de acesso para consulta de autenticidade no site www.cte.fazenda.gov.br 35211205388824000102570050001250271004865647	
CFOP, NATUREZA DA PRESTAÇÃO 6351 PREST. SERV. TRANSP. DESTINADA AS PRESTACOES D		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135214609737644 11/12/20 12:00:15		INSC. SUPRAMA DO DESTINATÁRIO	
ORIGEM DA PRESTAÇÃO SAO PAULO SP		DESTINO DA PRESTAÇÃO BELO HORIZONTE MG			
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 JOSEFINA PATRICIO MENDES AQUINO RUA CONSELHEIRO LUIZ BARBOSA, 55, CAICARAS BELO HORIZONTE CEP 30770-590 CNPJ / CPF 153.966.146-68 INSC. ESTADUAL UF MG PAIS FONE 31999722590			
EXPEDIDOR ENDEREÇO MUNICÍPIO SAO PAULO CEP 05021-000 CNPJ / CPF 28.347.519/0001-60 INSC. ESTADUAL 118369595114 UF SP PAIS FONE 1138712475		RECEBEDOR ENDEREÇO MUNICÍPIO SAO PAULO CEP 05021-000 CNPJ / CPF 28.347.519/0001-60 INSC. ESTADUAL 118369595114 UF SP PAIS FONE 1138712475			
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 FONE 1138712475					
PRODUTO PREDOMINANTE MEDICAMENTOS		OUTRAS CARACTS. CARGA		VL. TOTAL DA MERCADORIA 15.056,00	
PESO BRUTO (Kg) 5,00	PESO BASE CALC. (Kg) 5,00	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 PRETE PESO 46,00 GRIS 12,04 ENTREGA 15,00 ICMS 9,96	Valor 46,00 12,04 15,00 9,96	Nome 	Valor 	Nome 	Valor
				VALOR TOTAL DO SERVIÇO 83,00	
				VALOR A RECEBER 83,00	
INFORMAÇÕES RELATIVAS AO IMPOSTO					
SITUAÇÃO TRIBUTÁRIA 00 - Tributação normal ICMS		BASE CÁLCULO 83,00	ALIQ. ICMS 12	VALOR ICMS 9,96	%RED. BASE CALC. 0,00
ICMS SUBST. 0,00					
DOCUMENTOS ORIGINÁRIOS					
TP. DOC NFe Chav	CNPJ/CPF EMITENTE	SÉRIE	No DOCUMENTO 35211228347519000160550010 000009268 321152856	TP. DOC	CNPJ/CPF EMITENTE
SÉRIE No DOCUMENTO					
OBSERVAÇÕES					
FISCAIS Local Entrega Nome: - End: - Cidade: - UF:					
INFORMAÇÕES ESPECÍFICAS DO MODAL RODOVIÁRIO - CARGA FRAZIONADA					
RNTCC 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		

486564

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

JOSEFINA PATRICIO MENDES AQUINO


DATA DO RECEBIMENTO: _____ CERTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Josefina Aquino e Gramato

1: TRANSMEP

NF-e
Nº: 000.009.268
Série: 001

DECLARO QUE RECEBI OS VOLUMES DESTA CONHECIMENTO EM PERFEITO ESTADO PELO QUE DOU POR

CHEGADA NO CLIENTE DATA: 13/12 HORA: 14:40		DADOS DO RECEBEDOR NOME: <i>Coelha Aquino e S.</i> RG: 1615904614 OBSERVAÇÕES:		SÉRIE 5 NÚMERO 125027 DATA E HORA DE EMISSÃO 11/12/2021 11:59:49
Assinatura		CONTROLE DO FISCO  Chave de acesso para consulta de autenticidade no site 35211205388824000102570050001250271004865647		<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"/> RECURSA DA MERCADORIA <input type="checkbox"/> MERCADORIA AVARIADA