

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	MODELO 57	SÉRIE 5	NÚMERO 125373	FL 1/1	DATA E HORA DE EMISSÃO 15/12/2021 18:21:12	No PROTOCOLO 135214629748373
---------------------	--------------	------------	------------------	-----------	---	---------------------------------

TIPO DO CT-E Normal	TIPO DO SERVIÇO Normal
TOMADOR DO SERVIÇO Remetente	FORMA DE PAGAMENTO

CONTROLE DO FISCO




Chave de acesso para consulta de autenticidade no site www.cte.fazenda.gov.br
 35211205388824000102570050001253731004880009

CFOP. NATUREZA DA PRESTAÇÃO
 5351 PREST. SERV. TRANSP. DESTINADA AS PRESTACOES D

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 135214629748373 15/12/20 18:21:41

INSC. SUFRAMA DO DESTINATÁRIO

ORIGEM DA PRESTAÇÃO
 SAO PAULO SP

DESTINO DA PRESTAÇÃO
 RIBEIRAO PRETO SP

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: UNIMED DE RIBEIRAO PRETO COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO
 RUA AUXILIAR CHACARAS OLHOS D AGUA, 105, COUNTRY VILLAGE -
 MUNICÍPIO: RIBEIRAO PRETO CEP 14110-000
 CNPJ / CPF: 45.232.246/0019-56 INSC. ESTADUAL
 UF SP PAIS FONE 1636052377

EXPEDIDOR
 ENDEREÇO
 MUNICÍPIO
 CNPJ / CPF
 UF PAIS

RECEBEDOR
 ENDEREÇO
 MUNICÍPIO
 CNPJ / CPF
 UF PAIS

João Victor Camargo

TOMADOR DO SERVIÇO SMK DISTRIB DE MEDICAMENTOS ESPECIAIS LTDA EPP
 ENDEREÇO: RUA COTOXO, 303, CONJUNTO 35, PERDIZES
 CNPJ / CPF: 28.347.519/0001-60 INSC. ESTADUAL 118369595114
 MUNICÍPIO: SAO PAULO UF SP PAIS CEP 05021-000
 FONE 1138712475

PRODUTO PREDOMINANTE: MEDICAMENTOS

OUTRAS CARACTS. CARGA

VL. TOTAL DA MERCADORIA: 25.478,40

PESO BRUTO (Kg)	PESO BASE CALC. (Kg)	PESO AFERIDO (Kg)	CUBAGEM (M3)	QTD VOLUMES (Unid)	NOME DA SEGURADORA
1,00	1,00			1	

RESPONSÁVEL: Tomador de Serviço

NR. APÓLICE

NR. AVERBAÇÃO

COMPONENTES DO VALOR DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO

Nome	Valor	Nome	Valor	Nome	Valor	VALOR TOTAL DO SERVIÇO
FRETE PESO	92.00					144,75
GRIS	20.38					
ENTREGA	15.00					
ICMS	17.37					
						VALOR A RECEBER
						144,75

INFORMACOES RELATIVAS AO IMPOSTO

SITUAÇÃO TRIBUTÁRIA 00 - Tributação normal ICMS	BASE CÁLCULO 144,75	ALIQ. ICMS 12	VALOR ICMS 17,37	%RED. BASE CALC. 0,00	ICMS SUBST. 0,00
--	------------------------	------------------	---------------------	--------------------------	---------------------

DOCUMENTOS ORIGINÁRIOS

TP. DOC	CNPJ/CPF EMITENTE	SÉRIE	No DOCUMENTO	TP. DOC	CNPJ/CPF EMITENTE	SÉRIE	No DOCUMENTO
NFe Chav			35211228347519000160550010 000009480 247511067				

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 Nº 000.009.480

UNIMED DE RIBEIRAO PRETO COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO

DATA DO RECEBIMENTO: 16/12/2021

CERTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e Nº: 000.009.480 Série: 001

João Victor Camargo
 Assessoria
 38.839.013-0
 Hospital Unimed

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: 16/12/21 HORA:	DADOS DO RECEBEDOR NOME: 11-45 RG: OBSERVAÇÕES:	SÉRIE: 5 NÚMERO: 125373 DATA E HORA DE EMISSÃO: 15/12/2021 18:21:12
<i>João Victor Camargo</i> Assessoria 38.839.013-0 Hospital Unimed	CONTROLE DO FISCO  Chave de acesso para consulta de autenticidade no site 35211205388824000102570050001253731004880009	<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