

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

TRANSMEP  
 CNPJ: 05388824000102 - IE: 116531118112  
 Endereço: RUA ITAQUERI, 493  
 Bairro: MOOCA  
 Município: SAO PAULO - UF: SP

DACTE  
 Documento Auxiliar do Conhecimento de Transporte Eletrônico

MODAL Rodoviário	No PROTOCOLO 135214636082996	
MODELO 57	SÉRIE 5	NÚMERO 125453
FL 1/1	DATA E HORA DE EMISSÃO 16/12/2021 18:49:55	

CONTROLE DO FISCO



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

ANTONIO MANOEL DA COSTA

NF-e  
 Nº: 000.009.503  
 Série: 001

DATA DO RECEBIMENTO CERTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

63:

*João P.*

ORIGEM SAO PAULO	SP	DESTINO DE PRESTAÇÃO BELO HORIZONTE	MG
------------------	----	-------------------------------------	----

REMETENTE ENDEREÇO SAO PAULO CNPJ / CPF 28.347.519/0001-60 UF SP	SMK DISTRIB DE MEDICAMENTOS ESPECIAIS LTDA EPP RUA COTOXO, 303, CONJUNTO 35, PERDIZES, PERDIZES CEP 05021-000 INSC. ESTADUAL 118369595114 FONE 1138712475	DESTINATÁRIO ENDEREÇO BELO HORIZONTE CNPJ / CPF 012.709.316-87 UF MG	ANTONIO MANOEL DA COSTA RUA BUENO DO PRADO - AP 05, 50, JOAO PINHEIRO CEP 30530-430 INSC. ESTADUAL FONE 31991110675
------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

EXPEDIDOR ENDEREÇO SAO PAULO CNPJ / CPF UF SP	RECEBEDOR ENDEREÇO SAO PAULO CNPJ / CPF UF SP
-----------------------------------------------------	-----------------------------------------------------

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

PRODUTO PREDOMINANTE MEDICAMENTOS	OUTRAS CARACTS. CARGA	VL. TOTAL DA MERCADORIA 10.971,00
-----------------------------------	-----------------------	-----------------------------------

PESO BRUTO (Kg) 1,00	PESO BASE CALC. (Kg) 1,00	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	Valor	Nome	Valor	Nome	Valor
PRETE PESO	46,00				
GRIS	8,78				
ENTREGA	15,00				
ICMS	9,52				
					VALOR TOTAL DO SERVIÇO 79,30
					VALOR A RECEBER 79,30

INFORMACOES RELATIVAS AO IMPOSTO					
SITUAÇÃO TRIBUTÁRIA 00 - Tributação normal ICMS	BASE CÁLCULO 79,30	ALIQ. ICMS 12	VALOR ICMS 9,52	%RED. BASE CALC. 0,00	ICMS SUBST. 0,00

DOCUMENTOS ORIGINÁRIOS							
TP. DOC NFe Chav	CNPJ/CPF EMITENTE	SÉRIE	No DOCUMENTO 35211228347519000160550010 000009503 577519408	TP. DOC	CNPJ/CPF EMITENTE	SÉRIE	No DOCUMENTO

OBSERVAÇÕES	
FISCAIS	
Local Entrega	
Nome: - End: - Cidade: - UF:	

INFORMAÇÕES ESPECÍFICAS DO MODAL RODOVIÁRIO - CARGA FRACTIONADA			
RNTRC DA EMPRESA 08418272	CIOT	LOTAÇÃO	DATA PREVISTA DA ENTREGA

USO EXCLUSIVO DO EMISSOR DO CT-e	RESERVADO AO FISCO
----------------------------------	--------------------

Usuário emissor: GABRIEL GRACILIANO N

488578

EMISSOR : TRANSMEP

DECLARO QUE RECEBI OS VOLUMES DESTA CONHECIMENTO EM PERFEITO ESTADO PELO QUE DOU POR CUMPRIDO O PRESENTE CONTRATO DE TRANSPORTE

CHEGADA NO CLIENTE DATA: 17.12.21 HORA: 15:15	DADOS DO RECEBEDOR NOME: João Manoel P. Costa RG: MG-18219-391 OBSERVAÇÕES:	SÉRIE 5 NÚMERO 125453 DATA E HORA DE EMISSÃO 16/12/2021 18:49:55
Assinatura	CONTROLE DO FISCO  Chave de acesso para consulta de autenticidade no site 35211205368824000102570050001254531004885780	<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