


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	
TIPO DO CT-E Normal	TIPO DO SERVIÇO Normal	MODELO 57	SÉRIE 5	NÚMERO 125921	FL 1/1	DATA E HORA DE EMISSÃO 23/12/2021 18:47:56	No PROTOCOLO 135214668419124
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 35211205388824000102570050001259211004907310			PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135214668419124 23/12/20 18:48:01		INSC. SUFRAMA DO DESTINATÁRIO
ORIGEM DA PRESTAÇÃO SAO PAULO SP			DESTINO DA PRESTAÇÃO MONTE ALTO 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 UNIMED DE MONTE ALTO COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO ENDEREÇO: RUA JEREMIAS DE P EDUARDO, 2071, CENTRO MUNICÍPIO: MONTE ALTO CEP 15910-000 CNPJ / CPF: 67.577.171/0004-00 INSC. ESTADUAL UF SP PAIS FONE 1632443030					
EXPEDIDOR ENDEREÇO MUNICÍPIO CNPJ / CPF UF		CEP INSC. ESTADUAL FONE		RECEBEDOR ENDEREÇO MUNICÍPIO CNPJ / CPF UF			CEP INSC. ESTADUAL FONE
TOMADOR DO SERVIÇO ENDEREÇO: SMK DISTRIB DE MEDICAMENTOS ESPECIAIS LTDA EPP 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 10.900,00		
PESO BRUTO (Kg) 2,00	PESO BASE CALC. (Kg) 2,00	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 610,00 GRIS 8,72 ENTREGA 15,00 ICMS 86,42	Valor	Nome	Valor	Nome	Valor	VALOR TOTAL DO SERVIÇO 720,14 VALOR A RECEBER 720,14	
INFORMACOES RELATIVAS AO IMPOSTO							
SITUAÇÃO TRIBUTÁRIA 00 - Tributação normal ICMS			BASE CÁLCULO 720,14	ALIQ. ICMS 12	VALOR ICMS 86,42	%RED. BASE CALC. 0,00	ICMS SUBST. 0,00
DOCUMENTOS ORIGINÁRIOS							
TP. DOC NFe Chav	CNPJ/CPF EMITENTE	SÉRIE	No DOCUMENTO 35211228347519000160550010 000009769 192063024	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 LEGISTAÇÃO DE TRANSPORTE RODOVIÁRIO EM VIGOR							
USO EXCLUSIVO DO EMISSOR DO CT-e				RESERVADO AO FISCO			

Usuário emissor: KATQUE BRAZ PACHECO

RECEBEMOS DE SMK DIST. DE MEDICAMENTOS ESPECIAIS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		UNIMED DE MONTE ALTO COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO		NF-e Nº: 000.009.769 Série: 001
DATA DO RECEBIMENTO 27/12/2021	CERTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR Kauan P.B. Romão			Unimed de Monte Alto Coop. Trab. Médico

EMISSOR: TRANSMEP

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

CHEGADA NO CLIENTE DATA: 27/12/2021 HORA: 14:00		DADOS DO RECEBEDOR NOME: Kauan P.B. Romão RG: OBSERVAÇÕES:		SÉRIE 5	NÚMERO 125921	DATA E HORA DE EMISSÃO 23/12/2021 18:47:56
Assinatura Unimed de Monte Alto Coop. Trab. Médico		CONTROLE DO FISCO  Chave de acesso para consulta de autenticidade no site 35211205388824000102570050001259211004907310		<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"/> RECUSA DA MERCADORIA <input type="checkbox"/> MERCADORIA AVARIADA		