




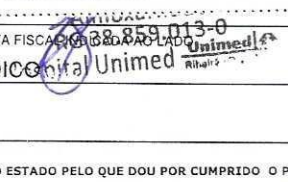


IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  TRANSMEP CNPJ: 05388824000102 - IE: 116531118112 Endereço: RUA ITAQUERI, 493 Bairro: MOOCA Município: SAO PAULO - UF: SP FONE: 1132188060 E CEP: 03178-000				DACTE Documento Auxiliar do Conhecimento de Transporte Eletrônico				MODAL Rodoviário							
TIPO DO CT-E Normal		TIPO DO SERVIÇO Normal		MODELO 57		SÉRIE 5		NÚMERO 126017		FL 1/1		DATA E HORA DE EMISSÃO 27/12/2021 19:23:05		No PROTOCOLO 135214676512289	
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 35211205388824000102570050001260171004913950				PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135214676512289 27/12/20 19:23:41				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									
TOMADOR DO SERVIÇO ENDEREÇO: SMK DISTRIB DE MEDICAMENTOS ESPECIAIS LTDA EPP 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 73.476,40							
PESO BRUTO (Kg) 1,00		PESO BASE CALC. (Kg) 1,00		PESO AFERIDO (Kg)		CUBAGEM (M3)		QTD VOLUMES (Unid) 3		NOME DA SEGURADORA RESPONSÁVEL: Tomador de Serviço NR. APÓLICE NR. AVERBAÇÃO					
COMPONENTES DO VALOR DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO															
Nome FRETE PESO 92,00 GRIS 58,78 ENTREGA 15,00 ICMS 22,61		Valor		Nome 		Valor		Nome 		Valor		VALOR TOTAL DO SERVIÇO 188,39		VALOR A RECEBER 188,39	
INFORMACOES RELATIVAS AO IMPOSTO															
SITUAÇÃO TRIBUTÁRIA 00 - Tributação normal ICMS				BASE CÁLCULO 188,39		ALIQ. ICMS 12		VALOR ICMS 22,61		%RED. BASE CALC. 0,00		ICMS SUBST. 0,00			
DOCUMENTOS ORIGINÁRIOS															
TP. DOC NFe Chav		CNPJ/CPF EMITENTE		SÉRIE		No DOCUMENTO		TP. DOC NFe Chav		CNPJ/CPF EMITENTE		SÉRIE		No DOCUMENTO 35211228347519000160550010 000009848 324623000	
OBSERVAÇÕES															

RECEBEMOS DE SMK DIST. DE MEDICAMENTOS ESPECIAIS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA EM BOM ESTADO UNIMED DE RIBEIRAO PRETO COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO DATA DO RECEBIMENTO: 28/12/21 CERTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: 		NF-e Nº: 000.009.846 Série: 001	
RECEBEMOS DE SMK DIST. DE MEDICAMENTOS ESPECIAIS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA EM BOM ESTADO UNIMED DE RIBEIRAO PRETO COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO DATA DO RECEBIMENTO: 28/12/21 CERTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: 		NF-e Nº: 000.009.847 Série: 001	
RECEBEMOS DE SMK DIST. DE MEDICAMENTOS ESPECIAIS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA EM BOM ESTADO UNIMED DE RIBEIRAO PRETO COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO DATA DO RECEBIMENTO: 28/12/21 CERTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: 		NF-e Nº: 000.009.848 Série: 001	

DECLARO QUE RECEBI OS VOLUMES DESTES CONHECIMENTO EM PERFEITO ESTADO PELO QUE DOU POR CUMPRIDO O PRESENTE CONTRATO DE TRANSPORTE															
CHEGADA NO CLIENTE DATA: 28/12/21 HORA:				DADOS DO RECEBEDOR NOME: RG: OBSERVAÇÕES:				SÉRIE 5				NÚMERO 126017		DATA E HORA DE EMISSÃO 27/12/2021 19:23:05	
				CONTROLE DO FISCO  Chave de acesso para consulta de autenticidade no site 35211205388824000102570050001260171004913950				<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							

11:18