

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

MODELO	SÉRIE	NÚMERO	FL	DATA E HORA DE EMISSÃO
57	5	126097	1/1	28/12/2021 16:51:52

MODAL Rodoviário
 No PROTOCOLO 135214680493806

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
 35211205388824000102570050001260971004916453

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 135214680493806 28/12/20 16:52:03

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 MEDIC
 RUA AUXILIAR CHACARAS OLHOS D AGUA, 105, COUNTRY VILLAO
 MUNICÍPIO RIBEIRAO PRETO CEP 14110-0
 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 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
 FONE 1138712475
 CEP 05021-0

PRODUTO PREDOMINANTE
 MEDICAMENTOS

OUTRAS CARACTS. CARGA

VL. TOTAL DA MERCADORIA
 9.930,00

PESO BRUTO (Kg)	PESO BASE CALC. (Kg)	PESO AFERIDO (Kg)	CUBAGEM (M3)	QTD VOLUMES (Unid)	NOME DA SEGURADORA	RESPONSÁVEL	NR. APÓLICE	NR. AVERBAÇÃO
2,00	2,00			1		Tomador de Serviço		

COMPONENTES DO VALOR DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO

Nome	Valor	Nome	Valor	Nome	Valor	VALOR TOTAL DO SERVIÇO
FRETE PESO	92,00					130,61
GRIS	7,94					
ENTREGA	15,00					
ICMS	15,67					
						VALOR A RECEBER
						130,61

INFORMACOES RELATIVAS AO IMPOSTO

SITUAÇÃO TRIBUTÁRIA	BASE CÁLCULO	ALIQ. ICMS	VALOR ICMS	%RED. BASE CALC.	ICMS SUBST
00 - Tributação normal ICMS	130,61	12	15,67	0,00	0,00

DOCUMENTOS ORIGINÁRIOS

TP. DOC	CNPJ/CPF EMITENTE	SÉRIE	No DOCUMENTO	TP. DOC	CNPJ/CPF EMITENTE	SÉRIE	No DOCUMENTO
NFe Chav			35211228347519000160550010 000009869 199392860				

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

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

UNIMED DE RIBEIRAO PRETO COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO

DATA DO RECEBIMENTO CERTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

João Victor Camargo
 Assinatura
 RG 38.859.013-0
 Hospital Unimed

NF-e
 Nº: 000.009.869
 Série: 001

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: 28/12/21 HORA: <i>João Victor Camargo</i> Assinatura RG 38.859.013-0 Hospital Unimed	DADOS DO RECEBEDOR NOME: RG: OBSERVAÇÕES:	SÉRIE 5 NÚMERO 126097 DATA E HORA DE EMISSÃO 28/12/2021 16:51:52
CONTROLE DO FISCO  Chave de acesso para consulta de autenticidade no site 35211205388824000102570050001260971004916453		<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