



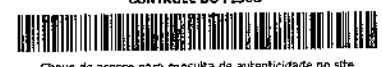
<b>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</b> TRANSMEP CNPJ: 05388824000102 - IE: 116531118112 Endereço: RUA ITAQUERI, 493 Bairro: MOOCA Município: SAO PAULO - UF: SP FONE: 1132188060 E CEP: 03178-000		<b>DACTE</b> Documento Auxiliar do Conhecimento de Transporte Eletrônico			<b>MODAL</b> Rodoviário	
MODELO 57	SÉRIE 5	NÚMERO 126497	FL 1/1	DATA E HORA DE EMISSÃO 06/01/2022 18:31:02		Nº PROTOCOLO 135224710175977
<b>CONTROLE DO FISCO</b> 						
Chave de acesso para consulta de autenticidade no site <a href="http://www.cte.fazenda.gov.br">www.cte.fazenda.gov.br</a> 35220105388824000102570050001264971004935579				PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135224710175977 06/01/20 18:31:08		INSC. SUFRAMA DO DESTINATÁRIO
CFOP, NATUREZA DA PRESTAÇÃO 6351 PREST. SERV. TRANSP. DESTINADA AS PRESTACOES D			ORIGEM DA PRESTAÇÃO SAO PAULO SP			DESTINO DA PRESTAÇÃO BETIM MG
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: CETUS- HOSP DIA ONCOL LTDA RUA VINTE, 90, JARDIM BRASILIA MUNICÍPIO: BETIM CEP: 32651-760 CNPJ / CPF: 03.203.091/0001-50 INSC. ESTADUAL: 0028765190084 UF: MG PAIS: FONE: 3135955444			
EXPEDIDOR ENDEREÇO: MUNICÍPIO: CEP: CNPJ / CPF: INSC. ESTADUAL: UF: PAIS: FONE:			RECEBEDOR ENDEREÇO: MUNICÍPIO: CEP: CNPJ / CPF: INSC. ESTADUAL: UF: PAIS: FONE:			
TOMADOR DO SERVIÇO: SMK DISTRIB DE MEDICAMENTOS ESPECIAIS LTDA EPP ENDEREÇO: 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 30.800,00	
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	
<b>COMPONENTES DO VALOR DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO</b>						
Nome FRETE PESO GRIS ENTREGA ICMS	Valor 103,00 24,64 15,00 19,45	Nome 	Valor 	Nome 	Valor 	VALDR TOTAL DO SERVIÇO 162,09 VALOR A RECEBER 162,09
<b>INFORMACOES RELATIVAS AO IMPOSTO</b>						
SITUAÇÃO TRIBUTÁRIA 00 - Tributação normal ICMS		BASE CÁLCULO 162,09	ALIQ. ICMS 12	VALOR ICMS 19,45	%RED. BASE CALC. 0,00	ICMS SUBST. 0,00
<b>DOCUMENTOS ORIGINÁRIOS</b>						
TP. DOC Nfe Chav	CNPJ/CPF EMITENTE	SÉRIE	Nº DOCUMENTO	TP. DOC	CNPJ/CPF EMITENTE	SÉRIE Nº DOCUMENTO
		35220128347519000160550010 000010090 306903224				
OBSERVAÇÕES						

RECEBEMOS DE SMK DIST. DE MEDICAMENTOS ESPECIAIS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº: 000.010.090 Série: 001
CETUS HOSPITAL-DIA ONCOLOGIA S/A		
DATA DO RECEBIMENTO 07-01-22	CERTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR <i>Julia Almeida Vilela</i> MG14478558	

Usuario emissor: ROMARIO CORREIA PINH

493557

EMISSOR : TRANSMEP

DECLARO QUE RECEBI OS VOLUMES DESTES CONHECIMENTO EM PERFEITO ESTADO PELO QUE DOU POR CUMPRIDO O PRESENTE CONTRATO DE TRANSPORTE						
<b>CHEGADA NO CLIENTE</b> DATA: 16:10 HORA: 07-01-22		<b>DADOS DO RECEBEDOR</b> NOME: Julia Almeida Vilela RG: MG14478558 OBSERVAÇÕES:		SÉRIE 5	NÚMERO 126497	DATA E HORA DE EMISSÃO 06/01/2022 18:31:02
Assinatura <i>Julia Almeida Vilela</i>		<b>CONTROLE DO FISCO</b>  Chave de acesso para consulta de autenticidade no site 35220105388824000102570050001264971004935579		<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		