

	<b>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</b> TRANSMEP CNPJ: 05388824000102 - IE: 11653118112 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	
	<b>TIPO DO CT-E</b> Normal	<b>TIPO DO SERVIÇO</b> Normal		<b>MODELO</b> 57	<b>SÉRIE</b> 5	<b>NÚMERO</b> 126657	<b>FL</b> 1/1	<b>DATA E HORA DE EMISSÃO</b> 10/01/2022 19:12:47
<b>TOMADOR DO SERVIÇO</b> Remetente		<b>FORMA DE PAGAMENTO</b>		<b>CONTROLE DO FISCO</b> 				
<b>CFOP. NATUREZA DA PRESTAÇÃO</b> 5351 PREST. SERV. TRANSP. DESTINADA AS PRESTACOES D		Chave de acesso para consulta de autenticidade no site <a href="http://www.cte.fazenda.gov.br">www.cte.fazenda.gov.br</a> 35220105388824000102570050001266571004943747				<b>PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO</b> 135224724294030 10/01/20 19:12:48		<b>INSC. SUFRAMA DO DESTINATÁRIO</b>
<b>ORIGEM DA PRESTAÇÃO</b> SAO PAULO SP				<b>DESTINO DA PRESTAÇÃO</b> MARILIA SP				
<b>REMETENTE</b> ENDEREÇO: SMK DISTRIB DE MEDICAMENTOS ESPECIAIS LTDA EPP RUA COTOXO, 303, CONJUNTO 35, PERDIZES, PERDIZES SAO PAULO CEP 05021-000 CNPJ / CPF 28.347.519/0001-60 INSC. ESTADUAL 118369595114 UF SP PAIS FONE 1138712475		<b>DESTINATÁRIO</b> ENDEREÇO: UNIMED MARILIA AVENIDA SAMPAIO VIDAL - DE 902/903 AO FI, 1125, CENTRO MARILIA CEP 17500-022 CNPJ / CPF 66.872.888/0001-60 INSC. ESTADUAL						

RECEBEMOS DE SMK DIST. DE MEDICAMENTOS ESPECIAIS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO <b>UNIMED DE MARILIA COOP DE TRAB MEDICO</b>		<b>NF-e</b> Nº: 000.010.179 Série: 001
DATA DO RECEBIMENTO <i>13/01/2022</i>	CERTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR <i>Fluorena Aparecida da Silva Pedro</i>	

<b>MERCADORIA</b> MEDICAMENTOS				<b>OUTRAS CARACTS. CARGA</b>	<b>VL. TOTAL DA MERCADORIA</b> 32.914,80
<b>PESO BRUTO (Kg)</b> 4,00	<b>PESO BASE CALC. (Kg)</b> 4,00	<b>PESO AFERIDO (Kg)</b>	<b>CUBAGEM (M3)</b>	<b>QTD VOLUMES (Unid)</b> 2	<b>NOME DA SEGURADORA</b> RESPONSÁVEL: Tomador de Serviço NR. APÓLICE NR. AVERBAÇÃO

COMPONENTES DO VALOR DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO						VALOR TOTAL DO SERVIÇO
Nome	Valor	Nome	Valor	Nome	Valor	151,51
FRETE PESO	92.00					VALOR A RECEBER 151,51
GRIS	26.33					
ENTREGA	15.00					
ICMS	18.18					

INFORMACOES RELATIVAS AO IMPOSTO					
<b>SITUAÇÃO TRIBUTÁRIA</b> 00 - Tributação normal ICMS	<b>BASE CÁLCULO</b> 151,51	<b>ALIQ. ICMS</b> 12	<b>VALOR ICMS</b> 18,18	<b>%RED. BASE CALC.</b> 0,00	<b>ICMS SUBST.</b> 0,00



DOCUMENTOS ORIGINÁRIOS							
TP. DOC	CNPJ/CPF EMITENTE	SÉRIE	No DOCUMENTO	TP. DOC	CNPJ/CPF EMITENTE	SÉRIE	No DOCUMENTO
NFe Chav			35220128347519000160550010 000010179 499021383				

<b>OBSERVAÇÕES</b>	
<b>FISCAIS</b> Local Entrega Nome: - End: - Cidade: - UF:	

INFORMAÇÕES ESPECÍFICAS DO MODAL RODOVIÁRIO - CARGA FRACIONADA				
<b>RNTRC DA EMPRESA</b> 08418272	<b>CIOT</b>	<b>LOTAÇÃO</b>	<b>DATA PREVISTA DA ENTREGA</b>	<b>ESSE CONHECIMENTO DE TRANSPORTE ATENDE A LEGISLAÇÃO DE TRANSPORTE RODOVIÁRIO EM VIGOR</b>
<b>USO EXCLUSIVO DO EMISSOR DO CT-E</b>			<b>RESERVADO AO FISCO</b>	

Usuario emissor: KAIQUE BRAZ PACHECO 494374

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: 11/01/22 HORA: 10:31		<b>DADOS DO RECEBEDOR</b> NOME: <i>Fluorena A. da Silva Pedro</i> RG: 43956959-X OBSERVAÇÕES:		<b>SÉRIE</b> 5	<b>NÚMERO</b> 126657	<b>DATA E HORA DE EMISSÃO</b> 10/01/2022 19:12:47
Assinatura 		<b>CONTROLE DO FISCO</b>  Chave de acesso para consulta de autenticidade no site 35220105388824000102570050001266571004943747		<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		