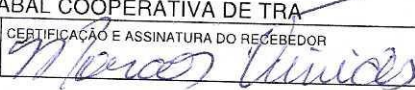


Item 6022807

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 126742	FL 1/1
TOMADOR DO SERVIÇO Remetente		FORMA DE PAGAMENTO		DATA E HORA DE EMISSÃO 11/01/2022 18:07:48	
CFOP. NATUREZA DA PRESTAÇÃO 5351 PREST. SERV. TRANSP. DESTINADA AS PRESTACOES D		PROTÓTIPO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135224729181273 11/01/20 18:08:38		INSC. SUFRAMA DO DESTINATÁRIO	
ORIGEM DA PRESTAÇÃO SAO PAULO SP			DESTINO DA PRESTAÇÃO JABOTICABAL 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 JABOTICABAL COOPERATIVA DE TRA RUA JOAO DE ALMEIDA, 545, CENTRO MUNICÍPIO: JABOTICABAL CEP 14870-830 CNPJ / CPF: 72.783.970/0005-45 INSC. ESTADUAL UF: SP PAIS FONE 3232092433			
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 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 CEP 05021-000 UF: SP PAIS FONE 1138712475					
PRODUTO PREDOMINANTE MEDICAMENTOS		OUTRAS CARACTS. CARGA		VL. TOTAL DA MERCADORIA 6.838,00	
PESO BRUTO (Kg) 7,00	PESO BASE CALC. (Kg) 7,00	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 110,00 GRIS 5,47 ENTREGA 15,00 ICMS 17,79	Valor	Nome	Valor	Nome	Valor
				VALOR TOTAL DO SERVIÇO 148,26	
				VALOR A RECEBER 148,26	
INFORMACOES RELATIVAS AO IMPOSTO					
SITUAÇÃO TRIBUTÁRIA 00 - Tributação normal ICMS		BASE CÁLCULO 148,26	ALIQ. ICMS 12	VALOR ICMS 17,79	%RED. BASE CALC. 0,00
				ICMS SUBST. 0,00	
DOCUMENTOS ORIGINÁRIOS					
TP. DOC NFe Chav	CNPJ/CPF EMITENTE	SÉRIE	No DOCUMENTO 35220128347519000160550001000010223163057498	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 LEGISLAÇÃO DE TRANSPORTE RODOVIÁRIO EM VIGOR	
USO EXCLUSIVO DO EMISSOR DO CT-E			RESERVADO AO FISCO		

Nome do emissor: ROMARIO CORREIA PINH

494689

RECEBEMOS DE SMK DIST. DE MEDICAMENTOS ESPECIAIS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		UNIMED DE JABOTICABAL COOPERATIVA DE TRA		UNIMED DE JABOTICABAL	
DATA DO RECEBIMENTO 12/01/22	CERTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR 		SETOR SUPRIMENTOS		NF-e Nº: 000.010.223 Série: 001

DECLARO QUE RECEBI OS VOLUMES DESTES CONHECIMENTOS EM PERFEITO ESTADO PELO QUE DOU POR CUMPRIDO O PRESENTE CONTRATO DE TRANSPORTE					
CHEGADA NO CLIENTE DATA: 12/01/22 HORA: 11:30		DADOS DO RECEBEDOR NOME: Marcos Vinícius RG: 16085759		SÉRIE 5	NÚMERO 126742
ASSINATURA 		OBSERVAÇÕES:		DATA E HORA DE EMISSÃO 11/01/2022 18:07:48	<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
		CONTROLE DO FISCO  Chave de acesso para consulta de autenticidade no site: www.cte.fazenda.gov.br 352201053888240001025700500010257004946897		UNIMED DE JABOTICABAL SETOR SUPRIMENTOS	