





Tem 6022807

h10

<b>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</b>  <b>TRANSMEP</b> 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																	
<b>TIPO DO CT-E</b> Normal		<b>TIPO DO SERVIÇO</b> Normal		<b>MODELO</b> 57		<b>SÉRIE</b> 5		<b>NÚMERO</b> 126734		<b>FL</b> 1/1		<b>DATA E HORA DE EMISSÃO</b> 11/01/2022 18:07:38		<b>No PROTOCOLO</b> 135224729181257											
<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				<b>Chave de acesso para consulta de autenticidade no site</b> <a href="http://www.cte.fazenda.gov.br">www.cte.fazenda.gov.br</a> 35220105388824000102570050001267341004947077				<b>PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO</b> 135224729181257 11/01/20 18:08:38				<b>INSC. SUFRAMA DO DESTINATÁRIO</b>													
<b>ORIGEM DA PRESTAÇÃO</b> SAO PAULO SP						<b>DESTINO DA PRESTAÇÃO</b> FRANCA SP																			
<b>REMETENTE</b> 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						<b>DESTINATÁRIO</b> ENDEREÇO: GUILHERME MARCONI FERRARI AVENIDA PROFESSOR NICOLAU DEL MONTE, 3234, JARDIM MUNICÍPIO: FRANCA CEP 14405-422 CNPJ / CPF: 405.532.567-34 INSC. ESTADUAL UF SP PAIS FONE 16992551779																			
<b>EXPEDIDOR</b> ENDEREÇO: " " MUNICÍPIO: " " CEP CNPJ / CPF: " " INSC. ESTADUAL UF PAIS FONE						<b>RECEBEDOR</b> ENDEREÇO: " " MUNICÍPIO: " " CEP CNPJ / CPF: " " INSC. ESTADUAL UF PAIS FONE																			
<b>TOMADOR DO SERVIÇO</b> 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 CEP 05021-000 UF SP PAIS FONE 1138712475																			
<b>PRODUTO PREDOMINANTE</b> MEDICAMENTOS						<b>OUTRAS CARACTS. CARGA</b>						<b>VL. TOTAL DA MERCADORIA</b> 11.230,53													
<b>PESO BRUTO (Kg)</b> 2,00		<b>PESO BASE CALC. (Kg)</b> 2,00		<b>PESO AFERIDO (Kg)</b>		<b>CUBAGEM (M3)</b>		<b>QTD VOLUMES (Unid)</b> 1		<b>NOME DA SEGURADORA</b> RESPONSÁVEL: Tomador de Serviço				<b>NR. APÓLICE</b>		<b>NR. AVERBAÇÃO</b>									
<b>COMPONENTES DO VALOR DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO</b>												<b>VALOR TOTAL DO SERVIÇO</b> 131,80													
<b>Nome</b> FRETE PESO 92,00 GRIS 8,98 ENTREGA 15,00 ICMS 15,82		<b>Valor</b>		<b>Nome</b>		<b>Valor</b>		<b>Nome</b>		<b>Valor</b>		<b>VALOR A RECEBER</b> 131,80													
<b>INFORMACOES RELATIVAS AO IMPOSTO</b>												<b>SITUAÇÃO TRIBUTÁRIA</b> 00 - Tributação normal ICMS				<b>BASE CÁLCULO</b> 131,80		<b>ALIQ. ICMS</b> 12		<b>VALOR ICMS</b> 15,82		<b>%RED. BASE CALC.</b> 0,00		<b>ICMS SUBST.</b> 0,00	
<b>DOCUMENTOS ORIGINÁRIOS</b>												<b>TP. DOC</b> NFe Chav				<b>CNPJ/CPF EMITENTE</b> 35220128347519000160550010		<b>SÉRIE</b> 000010239		<b>No DOCUMENTO</b> 809110192		<b>TP. DOC</b> CNPJ/CPF EMITENTE SÉRIE No DOCUMENTO			
<b>OBSERVAÇÕES</b>																									
<b>FISCAIS</b> Local Entrega Nome: - End: - Cidade: - UF:																									
<b>INFORMAÇÕES ESPECÍFICAS DO MODAL RODOVIÁRIO - CARGA FRACIONADA</b>																									
<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 LEGISTAÇÃO DE TRANSPORTE RODOVIÁRIO EM VIGOR</b>													
<b>USO EXCLUSIVO DO EMISSOR DO CT-E</b>												<b>RESERVADO AO FISCO</b>													

RECEBEMOS DE SMK DIST. DE MEDICAMENTOS ESPECIAIS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		<b>GF-e</b> Nº: 000.010.239 Série: 001	
<b>GUILHERME MARCONI FERRARI</b>		NF-e	
<b>DATA DO RECEBIMENTO</b>		<b>CERTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR</b> 	

EMISSOR : TRANSMEP

<b>DECLARO QUE RECEBI OS VOLUMES DESTA CONHECIMENTO EM PERFEITO ESTADO PELO QUE DOU POR CUMPRIDO O PRESENTE CONTRATO DE TRANSPORTE</b>															
<b>CHEGADA NO CLIENTE</b>				<b>DADOS DO RECEBEDOR</b>				<b>SÉRIE</b> 5				<b>NÚMERO</b> 126734		<b>DATA E HORA DE EMISSÃO</b> 11/01/2022 18:07:38	
<b>DATA:</b> 12/01/22		<b>HORA:</b> 11:00		<b>NOME:</b> 		<b>RG:</b> 8.31132		<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							
<b>Assinatura</b>				<b>CONTROLE DO FISCO</b>  Chave de acesso para consulta de autenticidade no site 35220105388824000102570050001267341004947077											