



| | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|--|-------------------------------------|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|--|--|
| 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 126924 | | FL 1/1 | | DATA E HORA DE EMISSÃO 13/01/2022 17:16:25 | | No PROTOCOLO 135224739488941 | |
| TOMADOR DO SERVIÇO Remetente | | FORMA DE PAGAMENTO | | CONTROLE DO FISCO  | | | | | | | |  | | | |
| CFOP - ATUREZA DA PRESTAÇÃO 5353 PREST. SERV. TRANSP. A ESTABELECIMENTO COMERCIAL | | | | Chave de acesso para consulta de autenticidade no site www.cte.fazenda.gov.br 35220105388824000102570050001269241004954388 | | | | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135224739488941 13/01/20 17:16:35 | | | | INSC. SUFRAMA DO DESTINATÁRIO | | | |
| ORIGEM DA PRESTAÇÃO SAO PAULO SP | | | | | | DESTINO DA PRESTAÇÃO MATAO SP | | | | | | | | | |
| REMETENTE ENDEREÇO: SMK MEDICAMENTOS ESPECIAIS EIRELI EPP RUA LINCOLN ALBUQUERQUE, 259, 2 ANDAR, PERDIZES, PERDIZES MUNICÍPIO: SAO PAULO CEP 05004-010 CNPJ / CPF: 20.506.881/0001-24 INSC. ESTADUAL 143656186110 UF SP PAIS FONE 1138712475202 | | | | | | DESTINATÁRIO ENDEREÇO: ANTONIO CARLOS LOPES AVENIDA ANTONIO LIAN (EX-SECRETARIO MUNI, 727, JARDIM MUNICÍPIO: MATAO CEP 15990-81 CNPJ / CPF: 621.046.248-00 INSC. ESTADUAL UF SP PAIS FONE 16992090131 | | | | | | | | | |
| EXPEDIDOR ENDEREÇO: MUNICÍPIO: CEP: CNPJ / CPF: INSC. ESTADUAL: UF PAIS FONE: | | | | | | RECEBEDOR ENDEREÇO: <i>Term 6027071</i> MUNICÍPIO: CEP: CNPJ / CPF: INSC. ESTADUAL: UF PAIS FONE: | | | | | | | | | |
| TOMADOR DO SERVIÇO ENDEREÇO: SMK MEDICAMENTOS ESPECIAIS EIRELI EPP RUA LINCOLN ALBUQUERQUE, 259, 2 ANDAR, PERDIZES CNPJ / CPF: 20.506.881/0001-24 INSC. ESTADUAL 143656186110 | | | | | | MUNICÍPIO: SAO PAULO CEP 05004-010 UF SP PAIS FONE 113871247520 | | | | | | | | | |
| PRODUTO PREDOMINANTE MEDICAMENTOS | | | | OUTRAS CARACTS. CARGA | | | | VL. TOTAL DA MERCADORIA 12.887,76 | | | | | | | |
| PESO BRUTO (Kg) 1,00 | | PESO BASE CALC. (Kg) 1,00 | | 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 92,00 GRIS 10,31 ENTREGA 15,00 ICMS 16,00 | | Valor | | Nome | | Valor | | Nome | | Valor | | VALOR TOTAL DO SERVIÇO 133,31 | | VALOR A RECEBER 133,31 | |
| INFORMACOES RELATIVAS AO IMPOSTO | | | | | | | | | | | | | | | |
| SITUAÇÃO TRIBUTÁRIA 00 - Tributação normal ICMS | | | | BASE CÁLCULO 133,31 | | ALIQ. ICMS 12 | | VALOR ICMS 16,00 | | %RED. BASE CALC. 0,00 | | ICMS SUBST. 0,00 | | | |
| DOCUMENTOS ORIGINÁRIOS | | | | | | | | | | | | | | | |
| TP. DOC NFe Chav | | CNPJ/CPF EMITENTE | | SÉRIE | | No DOCUMENTO | | TP. DOC | | CNPJ/CPF EMITENTE | | SÉRIE | | No DOCUMENTO | |
| | | | | | | 35220120506881000124550010 000022296 232322117 | | | | | | | | | |
| OBSERVAÇÕES | | | | | | | | | | | | | | | |
| FISCAIS Local Entrega Nome: - End: - Cidade: - UF: | | | | | | | | | | | | | | | |
| INFORMAÇÕES ESPECÍFICAS DO MODAL RODOVIÁRIO - CARGA FRACTIONADA 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 | | | | | | | | | |
| Usuário emissor: GABRIEL GRACILIANO N | | | | | | | | | | | | | | | |

| | | | |
|--|--|--|--|
| RECEBEMOS DE SMK MEDICAMENTOS ESPECIAIS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO ANTONIO CARLOS LOPES | | NF-e Nº: 000.022.296 Série: 001 | |
| DATA DO RECEBIMENTO: | | CERTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: <i>Maria de Lourdes Pereira Lopes</i> | |

DECLARO RECEBER OS VOLUMES DESTES CONHECIMENTOS EM PERFEITO ESTADO PELO QUE DOU POR CUMPRIDO O PRESENTE CONTRATO DE TRANSPORTE

| | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| CHEGADA NO CLIENTE DATA: 14/01/22 HORA: 15:30 | | DADOS DO RECEBEDOR NOME: <i>Maria de Lourdes Pereira Lopes</i> RG: 14.1454.899 | | SÉRIE 5 | | NÚMERO 126924 | | DATA E HORA DE EMISSÃO 13/01/2022 17:16:25 | |
| Assinatura  | | OBSERVAÇÕES: | | <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 | | CONTROLE DO FISCO  Chave de acesso para consulta de autenticidade no site | | | |