

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
 No PROTOCOLO 135224769282921

TIPO DO CT-E
 Normal

TIPO DO SERVIÇO
 Normal

TOMADOR DO SERVIÇO
 Remetente

FORMA DE PAGAMENTO

MODELO 57 **SÉRIE** 5 **NÚMERO** 127389 **FL** 1/1 **DATA E HORA DE EMISSÃO** 20/01/2022 17:06:04

CONTROLE DO FISCO



Chave de acesso para consulta de autenticidade no site www.cte.fazenda.gov.br
 35220105388824000102570050001273891004973206



CFOP. NATUREZA DA PRESTAÇÃO
 5351 PREST. SERV. TRANSP. DESTINADA AS PRESTACOES D

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 135224769282921 20/01/20 17:06:37

INSC. SUFRAMA DO DESTINATÁRIO

ORIGEM DA PRESTAÇÃO
 SAO PAULO SP

DESTINO DA PRESTAÇÃO
 BEBEDOURO SP

REMETENTE SMK DISTRIB DE MEDICAMENTOS ESPECIAIS LTDA EPP
ENDEREÇO 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 UNIMED DE BEBEDOURO COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO
ENDEREÇO PRACA ABILIO ALVES MARQUES, 134, CENTRO
MUNICÍPIO BEBEDOURO **CEP** 14700-3
CNPJ / CPF 60.633.369/0006-78 **INSC. ESTADUAL**
UF SP **PAIS** **FONE**

EXPEDIDOR
ENDEREÇO
MUNICÍPIO
CNPJ / CPF
UF **PAIS**

RECEBEDOR
ENDEREÇO
MUNICÍPIO
CNPJ / CPF
UF **PAIS**

Term 6038454

TOMADOR DO SERVIÇO 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

PRODUTO PREDOMINANTE
 MEDICAMENTOS

OUTRAS CARACTS. CARGA

VL. TOTAL DA MERCADORIA
 10.971,60

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 **NR. APÓLICE** **NR. AVERBAÇÃO**

COMPONENTES DO VALOR DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO

Nome	Valor	Nome	Valor	Nome	Valor	VALOR TOTAL DO SERVIÇO
PRETE PESO	92,00					131,57
GRIS	8,78					
ENTREGA	15,00					
ICMS	15,79					131,57

INFORMACOES RELATIVAS AO IMPOSTO

SITUAÇÃO TRIBUTÁRIA	BASE CÁLCULO	ALIQ. ICMS	VALOR ICMS	%RED. BASE CALC.	ICMS SUBST.
00 - Tributação normal ICMS	131,57	12	15,79	0,00	0,00

DOCUMENTOS ORIGINÁRIOS

TP. DOC	CNPJ/CPF EMITENTE	SÉRIE	No DOCUMENTO	TP. DOC	CNPJ/CPF EMITENTE	SÉRIE	No DOCUMENTO
NFe Chav			35220128347519000160550010 000010580 234011501				

DOCUMENTOS ORIGINÁRIOS

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

RECEBEMOS DE SMK DIST. DE MEDICAMENTOS ESPECIAIS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO
UNIMED DE BEBEDOURO COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO
DATA DO RECEBIMENTO 24/01/22 **CERTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR** *Carmia Coues 28.002.807-6*

NF-e
 Nº: 000.010.580
 Série: 001

EMISSOR : TRANSMEP

DECLARO QUE RECEBI OS VOLUMES DESTA CONHECIMENTO EM PERFEITO ESTADO PELO QUE DOU POR CUMPRIDO O PRESENTE CONTRATO DE TRANSPORTE

CHEGADA NO CLIENTE

DATA: 24/02/22
HORA: 13:45

DADOS DO RECEBEDOR

NOME: *Carmia Coues* **RG:** *28.002.807-6*
OBSERVAÇÕES:

SÉRIE 5 **NÚMERO** 127389 **DATA E HORA DE EMISSÃO** 20/01/2022 17:06:04

Assinatura

CONTROLE DO FISCO



Chave de acesso para consulta de autenticidade no site www.cte.fazenda.gov.br
 35220105388824000102570050001273891004973206

ENTREGA REALIZADA COM SUCESSO
 CLIENTE AUSENTE
 CLIENTE MUDOU-SE
 ENDEREÇO NAO LOCALIZADO
 RECUSA DA MERCADORIA