

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 127398		FL 1/1		DATA E HORA DE EMISSÃO 20/01/2022 17:06:16		Nº PROTOCOLO 135224769282952							
TOMADOR DO SERVIÇO Remetente				FORMA DE PAGAMENTO				CONTROLE DO FISCO  													
CFOP. NATUREZA DA PRESTAÇÃO 6351 PREST. SERV. TRANSP. DESTINADA AS PRESTACOES D				Chave de acesso para consulta de autenticidade no site www.cte.fazenda.gov.br 35220105388824000102570050001273981004973329						PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135224769282952 20/01/20 17:06:37						INSC. SUPRAMA DO DESTINATÁRIO					

ORIGEM DA PRESTAÇÃO SAO PAULO SP				DESTINO DA PRESTAÇÃO BELO HORIZONTE MG			
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: ANTONIO MANOEL DA COSTA RUA BUENO DO PRADO - AP 05, 50, JOAO PINHEIRO MUNICÍPIO: BELO HORIZONTE CEP: 30530-430 CNPJ / CPF: 012.709.316-87 INSC. ESTADUAL UF: MG PAIS FONE: 31991110675			
EXPEDIDOR ENDEREÇO MUNICÍPIO CNPJ / CPF UF				RECEBEDOR ENDEREÇO MUNICÍPIO CNPJ / CPF UF			

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 UF SP PAIS PAIS CEP 05021-000			
--	--	--	--	--	--	--	--

PRODUTO PREDOMINANTE MEDICAMENTOS				OUTRAS CARACTS. CARGA				VL. TOTAL DA MERCADORIA 10.971,00					
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						VALOR TOTAL DO SERVIÇO	
Nome	Valor	Nome	Valor	Nome	Valor	79,30	
FRETE PESO	46,00					VALOR A RECEBER	
GRIS	8,78					79,30	
ENTREGA	15,00						
ICMS	9,52						

INFORMAÇÕES RELATIVAS AO IMPOSTO							
SITUAÇÃO TRIBUTÁRIA 00 - Tributação normal ICMS			BASE CÁLCULO 79,30	ALIQ. ICMS 12	VALOR ICMS 9,52	%RED. BASE CALC. 0,00	ICMS SUBST. 0,00

DOCUMENTOS ORIGINÁRIOS							
TP. DOC	CNPJ/CPF EMITENTE	SÉRIE	Nº DOCUMENTO	TP. DOC	CNPJ/CPF EMITENTE	SÉRIE	Nº DOCUMENTO
NFe Chav			35220128347519000160550010 000010576 234533165				

OBSERVAÇÕES

FISCAIS

Local Entrega
 Nome: - End: - Cidade: - UF:

INFORMAÇÕES ESPECÍFICAS DO MODAL RODOVIÁRIO - CARGA FRACIONADA				
RNTRC DA EMPRESA	CIOT	LOTAÇÃO	DATA PREVISTA DA ENTREGA	ESSE CONHECIMENTO DE TRANSPORTE ATENDE À LEGISTAÇÃO DE TRANSPORTE RODOVIÁRIO EM VIGOR
08418272				

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 ANTONIO MANOEL DA COSTA DATA DO RECEBIMENTO: _____ CERTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: <i>Ana Claudia Alves dos Reis</i>		NF-e Nº: 000.010.576 Série: 001
--	--	--

EMISSOR: TRANSMEP

DECLARO QUE RECEBI OS VOLUMES DESTES CONHECIMENTOS EM PERFEITO ESTADO PELO QUE DOU POR CUMPRIDO O PRESENTE CONTRATO DE TRANSPORTE													
CHEGADA NO CLIENTE DATA: 21/01 HORA: 14:10			DADOS DO RECEBEDOR NOME: Ana Claudia Alves RG: MG-17.491.440 OBSERVAÇÕES:				SÉRIE 5			NÚMERO 127398		DATA E HORA DE EMISSÃO 20/01/2022 17:06:16	
Assinatura			CONTROLE DO FISCO  Chave de acesso para consulta de autenticidade no site 35220105388824000102570050001273981004973329				<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						