 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
	MODELO 57	SÉRIE 5	NÚMERO 127562	FL 1/1	DATA E HORA DE EMISSÃO 24/01/2022 19:16:27

TIPO DO CT-E Normal	TIPO DO SERVIÇO Normal	 
TOMADOR DO SERVIÇO Remetente	FORMA DE PAGAMENTO	
Chave de acesso para consulta de autenticidade no site www.cte.fazenda.gov.br 35220105388824000102570050001275621004981605		

CFOP. NATUREZA DA PRESTAÇÃO 6351 PREST. SERV. TRANSP. DESTINADA AS PRESTACOES D	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135224783564403 24/01/20 19:17:14	INSC. SUFRAMA 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: CENTRO MEDICO KERALTLY LTDA AVENIDA AUGUSTO DE LIMA - SUBSOL TERREO, 1106, BARRO MUNICÍPIO: BELO HORIZONTE CEP 30190-003 CNPJ / CPF: 17.298.761/0001-74 INSC. ESTADUAL UF MG PAIS FONE 3131662537
--	--

EXPEDIDOR ENDEREÇO MUNICÍPIO CNPJ / CPF UF	CEP INSC. ESTADUAL FONE	RECEBEOR ENDEREÇO MUNICÍPIO CNPJ / CPF UF	CEP INSC. ESTADUAL FONE
---	-------------------------------	--	-------------------------------

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 FONE 1138712475	CEP 05021-000
--	--	---------------

PRODUTO PREDOMINANTE MEDICAMENTOS	OUTRAS CARACTS. CARGA	VL. TOTAL DA MERCADORIA 143.282,10
---	------------------------------	--

PESO BRUTO (Kg) 14,00	PESO BASE CALC. (Kg) 14,00	PESO AFERIDO (Kg)	CUBAGEM (M3)	QTD VOLUMES (Unid) 2	NOME DA SEGURADORA	RESPONSÁVEL Tomador de Serviço	NR. APÓLICE	NR. AVERSAÇÃO
------------------------------	-----------------------------------	--------------------------	---------------------	-----------------------------	---------------------------	--	--------------------	----------------------

COMPONENTES DO VALOR DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO						VALOR TOTAL DO SERVIÇO 285,94
Nome	Valor	Nome	Valor	Nome	Valor	VALOR A RECEBER 285,94
FRETE PESO	122,00					
GRJS	114,63					
ENTREGA	15,00					
ICMS	34,31					

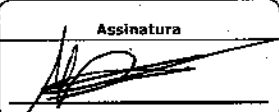

INFORMAÇÕES RELATIVAS AO IMPOSTO					
SITUAÇÃO TRIBUTÁRIA 00 - Tributação normal ICMS	BASE CÁLCULO 285,94	ALIQ. ICMS 12	VALOR ICMS 34,31	%RED. BASE CALC. 0,00	ICMS SUBST. 0,00

DOCUMENTOS ORIGINÁRIOS							
TP. DOC	CNPJ/CPF EMITENTE	SÉRIE	Nº DOCUMENTO	TP. DOC	CNPJ/CPF EMITENTE	SÉRIE	Nº DOCUMENTO
NFe Chav			35220128347519000160550010 000010636 192431602				

OBSERVAÇÕES	
FISCAIS Local Entrega N	

RECEBEMOS DE SMK DIST. DE MEDICAMENTOS ESPECIAIS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO			NF-e Nº: 000.010.636 Série: 001
DATA DO RECEBIMENTO 25/01/22	CERTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR Andreia Doria MG 37991360		

EMISSOR : TRANSMEP

DECLARO QUE RECEBI OS VOLUMES DESTES CONHECIMENTO EM PERFEITO ESTADO PELO QUE DOU POR CUMPRIDO O PRESENTE CONTRATO DE TRANSPORTE						
CHEGADA NO CLIENTE		DADOS DO RECEBEDOR		SÉRIE	NÚMERO	DATA E HORA DE EMISSÃO
DATA: 25/01/22	HORA: 12:40	NOME: Andreia Doria	CPF: 37991360	5	127562	24/01/2022 19:16:27
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 <input type="checkbox"/> MERCADORIA AVARIADA		
		CONTROLE DO FISCO  Chave de acesso para consulta de autenticidade no site 35220105388824000102570050001275621004981605				