

Rao

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 127725		FL 1/1		DATA E HORA DE EMISSÃO 25/01/2022 19:10:05		No PROTOCOLO 135224788327360	
TOMADOR DO SERVIÇO Remetente				FORMA DE PAGAMENTO				CONTROLE DO FISCO 							
CFOP. NATUREZA DA PRESTAÇÃO 5351 PREST. SERV. TRANSP. DESTINADA AS PRESTACOES D				ORIGEM DA PRESTAÇÃO SAO PAULO SP				DESTINO DA PRESTAÇÃO RIBEIRAO PRETO SP				Chave de acesso para consulta de autenticidade no site www.cte.fazenda.gov.br 35220105388824000102570050001277251004987180			
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: UNIMED DE RIBEIRAO PRETO COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO RUA AUXILIAR CHACARAS OLHOS D AGUA, 105, COUNTRY VILLAGE MUNICÍPIO: RIBEIRAO PRETO CEP 14110-000 CNPJ / CPF: 45.232.246/0019-56 INSC. ESTADUAL UF SP PAIS FONE 1636052377											
EXPEDIDOR ENDEREÇO: MUNICÍPIO: CNPJ / CPF: UF:				RECEBEDOR ENDEREÇO: MUNICÍPIO: CNPJ / CPF: UF:				<i>Jm 6045656</i> CEP							
TOMADOR DO SERVIÇO ENDEREÇO: SMK DISTRIB DE MEDICAMENTOS ESPECIAIS LTDA EPP RUA COTOXO, 303, CONJUNTO 35, PERDIZES CNPJ / CPF: 28.347.519/0001-60 INSC. ESTADUAL 118369595114 MUNICÍPIO: SAO PAULO UF SP PAIS CEP 05021-000 FONE 1138712475				PRODUTO PREDOMINANTE MEDICAMENTOS				OUTRAS CARACTS. CARGA				VL. TOTAL DA MERCADORIA 19.660,00			
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												VALOR TOTAL DO SERVIÇO 139,47			
INFORMACOES RELATIVAS AO IMPOSTO												VALOR A RECEBER 139,47			
SITUAÇÃO TRIBUTÁRIA 00 - Tributação normal ICMS				BASE CÁLCULO 139,47		ALIQ. ICMS 12		VALOR ICMS 16,74		%RED. BASE CALC. 0,00		ICMS SUBST. 0,00			
DOCUMENTOS ORIGINÁRIOS															
TP. DOC: NFe Chav CNPJ/CPF EMITENTE: SÉRIE: No DOCUMENTO: 35220128347519000160550010 000010727 282141774				TP. DOC: CNPJ/CPF EMITENTE: SÉRIE: No DOCUMENTO:											
OBSERVAÇÕES															
FISCALS 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									

Usuario emissor: KAIQUE BRAZ PACHECO

RECEBEMOS DE SMK DIST. DE MEDICAMENTOS ESPECIAIS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO UNIMED DE RIBEIRAO PRETO COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO		NF-e Nº: 000.010.727 Série: 001	
DATA DO RECEBIMENTO: 26/01/22		CERTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR:	

DECLARO QUE RECEBI OS VOLUMES DESTES CONHECIMENTO EM PERFEITO ESTADO PELO QUE DOU POR CUMPRIDO O PRESENTE CONTRATO DE TRANSPORTE															
CHEGADA NO CLIENTE DATA: 26/01/22 HORA: 12:10				DADOS DO RECEBEDOR NOME: RG: OBSERVAÇÕES:				SÉRIE 5				NÚMERO 127725		DATA E HORA DE EMISSÃO 25/01/2022 19:10:05	
Assinatura: João Vitor Camargo CPF: 39.859.013-0 Hospital Unimed				CONTROLE DO FISCO  Chave de acesso para consulta de autenticidade no site 35220105388824000102570050001277251004987180				<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							