

<b>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</b> TRANSMEP CNPJ: 05388824000102 - IE: 116531118112 Endereço: RUA ITAQUERI, 493 Bairro: MOOCA Município: SAO PAULO - UF: SP FONE: 1132188060 E CEP: 03178-000		<b>DACTE</b> Documento Auxiliar do Conhecimento de Transporte Eletrônico			<b>MODAL</b> Rodoviário		
<b>TIPO DO CT-E</b> Normal	<b>TIPO DO SERVIÇO</b> Normal	<b>MODELO</b> 57	<b>SÉRIE</b> 5	<b>NÚMERO</b> 128381	<b>FL</b> 1/1	<b>DATA E HORA DE EMISSÃO</b> 02/02/2022 18:17:05	<b>No PROTOCOLO</b> 135224824207272
<b>TOMADOR DO SERVIÇO</b> Remetente		<b>FORMA DE PAGAMENTO</b>		<b>CONTROLE DO FISCO</b>  			Chave de acesso para consulta de autenticidade no site <a href="http://www.cte.fazenda.gov.br">www.cte.fazenda.gov.br</a> 35220205388824000102570050001283811005010703
<b>CFOP. NATUREZA DA PRESTAÇÃO</b> 5351 PREST. SERV. TRANSP. DESTINADA AS PRESTACOES D		<b>PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO</b> 135224824207272 02/02/20 18:17:25			<b>INSC. SUFRAMA DO DESTINATÁRIO</b>		
<b>ORIGEM DA PRESTAÇÃO</b> SAO PAULO SP			<b>DESTINO DA PRESTAÇÃO</b> MARILIA SP				
<b>REMETENTE</b> 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		<b>DESTINATÁRIO</b> UNIMED MARILIA AVENIDA SAMPAIO VIDAL - DE 902/903 AO FI, 1125, CENTRO CEP 17500-022 MUNICÍPIO: MARILIA CNPJ / CPF: 66.872.888/0001-60 INSC. ESTADUAL UF SP PAIS FONE 1434541063					
<b>EXPEDIDOR</b>							

RECEBEMOS DE SMK DIST. DE MEDICAMENTOS ESPECIAIS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

**UNIMED MARILIA**  
**Alvaro A. Prado Neto**  
 Assistente de Órtese e Prótese

DATA DO RECEBIMENTO: 03/02/22  
 CERTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: *Alvaro Neto*

NF-e Nº: 000.010.957  
 Série: 001

PESO BRUTO (Kg)	PESO BASE CALC. (Kg)	PESO AFERIDO (Kg)	CUBAGEM (M3)	QTD VOLUMES (Unid)	NOME DA SEGURADORA
1,00	1,00			1	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	141,53
FRETE PESO	92,00					VALOR A RECEBER 141,53
GRIS	17,55					
ENTREGA	15,00					
ICMS	16,98					

INFORMAÇÕES RELATIVAS AO IMPOSTO					
SITUAÇÃO TRIBUTÁRIA	BASE CÁLCULO	ALIQ. ICMS	VALOR ICMS	%RED. BASE CALC.	ICMS SUBST.
00 - Tributação normal ICMS	141,53	12	16,98	0,00	0,00

DOCUMENTOS ORIGINÁRIOS							
TP. DOC	CNPJ/CPF EMITENTE	SÉRIE	No DOCUMENTO	TP. DOC	CNPJ/CPF EMITENTE	SÉRIE	No DOCUMENTO
NFe Chav			35220228347519000160550010 000010957 133089634				

**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 A LEGISLAÇÃO DE TRANSPORTE RODOVIÁRIO EM VIGOR
08418272				

USO EXCLUSIVO DO EMISSOR DO CT-e	RESERVADO AO FISCO
----------------------------------	--------------------

Usuario emissor: KAIQUE BRAZ PACHECO 501070

EMISSOR: TRANSMEP

DECLARO QUE RECEBI OS VOLUMES DESTES CONHECIMENTOS EM PRESENTO ESTADO, PELO QUE DOU POR CUMPRIDO O PRESENTE CONTRATO DE TRANSPORTE

<b>CHEGADA NO CLIENTE</b> DATA: 03/02/22 HORA: 15:09		<b>DADOS DO RECEBEDOR</b> NOME: UNIMED MARILIA Alvaro A. Prado Neto Assistente de Órtese e Prótese RG: 45006870		<b>SÉRIE</b> 5	<b>NÚMERO</b> 128381	<b>DATA E HORA DE EMISSÃO</b> 02/02/2022 18:17:05
Assinatura: <i>[Assinatura]</i>		<b>CONTROLE DO FISCO</b>  Chave de acesso para consulta de autenticidade no site <a href="http://www.cte.fazenda.gov.br">www.cte.fazenda.gov.br</a> 35220205388824000102570050001283811005010703		<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		