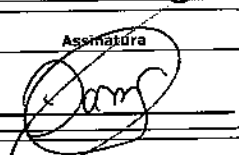



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE TRANSMEP CNPJ: 05388824000102 - IE: 116531118112 Endereço: RUA ITAQUERI, 493 Bairro: MOCCA Município: SAO PAULO - UF: SP FONE: 1132188060 E CEP: 03178-000				DACTE Documento Auxiliar do Conhecimento de Transporte Eletrônico				MODAL Rodoviário																																	
TIPO DO CT-E Normal		TIPO DO SERVIÇO Normal		MODELO 57	SÉRIE 5	NÚMERO 128659	FL 1/1	DATA E HORA DE EMISSÃO 07/02/2022 18:27:40	Nº PROTOCOLO 135224845494810																																
TOMADOR DO SERVIÇO Remetente				FORMA DE PAGAMENTO				CONTROLE DO FISCO  																																	
CFOP. NATUREZA DA PRESTAÇÃO 6351 PREST. SERV. TRANSP. DESTINADA AS PRESTACOES D				PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135224845494810 07/02/20 18:28:05				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 SAO PAULO CEP 05021-000 CNPJ / CPF 28.347.519/0001-60 INSC. ESTADUAL 118369595114 UF SP PAIS FONE 1138712475				DESTINATÁRIO ENDEREÇO: HOSP MATER DEI SA R MATO GROSSO, 1100, SANTO AGOSTINHO, SANTO AGOSTINHO, BELO HORIZONTE CEP 30190-081 MUNICÍPIO MUNICÍPIO CNPJ / CPF 16.676.520/0001-59 INSC. ESTADUAL ISENTA UF MG PAIS FONE 3133399036																																					
EXPEDIDOR ENDEREÇO MUNICÍPIO CEP CNPJ / CPF INSC. ESTADUAL UF PAIS FONE				RECEBEDOR ENDEREÇO MUNICÍPIO CEP CNPJ / CPF INSC. ESTADUAL UF PAIS FONE																																					
TOMADOR DO SERVIÇO ENDEREÇO: SMK DISTRIB DE MEDICAMENTOS ESPECIAIS LTDA EPP RUA COTOXO, 303, CONJUNTO 35, PERDIZES SAO PAULO CEP 05021-000 CNPJ / CPF 28.347.519/0001-60 INSC. ESTADUAL 118369595114 UF SP PAIS FONE 1138712475																																									
PRODUTO PREDOMINANTE MEDICAMENTOS				OUTRAS CARACTS. CARGA				VL. TOTAL DA MERCADORIA 6.000,00																																	
PESO BRUTO (Kg) 5,00		PESO BASE CALC. (Kg) 5,00		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 74,77																																	
<table border="1"> <thead> <tr> <th>Nome</th> <th>Valor</th> <th>Nome</th> <th>Valor</th> <th>Nome</th> <th>Valor</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>FRETE PESO</td> <td>46,00</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>GRIS</td> <td>4,80</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>ENTREGA</td> <td>15,00</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>ICMS</td> <td>8,97</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>				Nome	Valor	Nome	Valor	Nome	Valor	FRETE PESO	46,00					GRIS	4,80					ENTREGA	15,00					ICMS	8,97									VALOR A RECEBER 74,77			
Nome	Valor	Nome	Valor	Nome	Valor																																				
FRETE PESO	46,00																																								
GRIS	4,80																																								
ENTREGA	15,00																																								
ICMS	8,97																																								
INFORMAÇÕES RELATIVAS AO IMPOSTO																																									
SITUAÇÃO TRIBUTÁRIA 00 - Tributação normal ICMS				BASE CÁLCULO 74,77		ALIQ. ICMS 12		VALOR ICMS 8,97		%RED. BASE CALC. 0,00		ICMS SUBST. 0,00																													
DOCUMENTOS ORIGINÁRIOS																																									
TP. DOC Nfe Chav		CNPJ/CPF EMITENTE		SÉRIE		Nº DOCUMENTO		TP. DOC		CNPJ/CPF EMITENTE		SÉRIE		Nº DOCUMENTO																											
						35220228347519000180550010 000011018 173817581																																			
OBSERVAÇÕES																																									
FISCAIS Local Entrega Nome: - End: - Cidade: - UF:																																									
INFORMAÇÕES ESPECÍFICAS DO MODAL RODOVIÁRIO - CARGA FRACTIONADA																																									
RNTC 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 HOSPITAL MATER DEI S.A.		NF-e Nº: 000.011.018 Série: 001	
DATA DO RECEBIMENTO 05/02/22	CERTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR David Oliveira MF19339099		

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 DATA: 05/02/22 HORA: 15:05		DADOS DO RECEBEDOR NOME: David Oliveira RG: MF19339099 OBSERVAÇÕES:		SÉRIE 5		NÚMERO 128659		DATA E HORA DE EMISSÃO 07/02/2022 18:27:40	
Assinatura 		CONTROLE DO FISCO  Chave de acesso para consulta de autenticidade no site 35220205388824000102570050001286591005021891		<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					