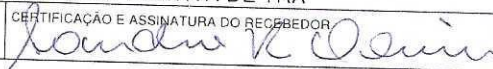


IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  TRANSMEP CNPJ: 05388824000102 - IE: 116531118112 Endereço: RUA ITAQUERI, 493 Bairro: MOOCA Município: SAO PAULO - UF: SP FONE: 1132188060 E CEP: 03178-000				DACTE Documento Auxiliar do Conhecimento de Transporte Eletrônico				MODAL Rodoviário																	
TIPO DO CT-E Normal		TIPO DO SERVIÇO Normal		MODELO 57		SÉRIE 5		NÚMERO 129023		FL 1/1		DATA E HORA DE EMISSÃO 10/02/2022 18:26:26		No PROTOCOLO 135224862750361											
TOMADOR DO SERVIÇO Remetente		FORMA DE PAGAMENTO		CONTROLE DO FISCO  								Chave de acesso para consulta de autenticidade no site www.cte.fazenda.gov.br 35220205388824000102570050001290231005035263													
CFOP. NATUREZA DA PRESTAÇÃO 5351 PREST. SERV. TRANSP. DESTINADA AS PRESTACOES D				PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135224862750361 10/02/20 18:26:44				INSC. SUFRAMA DO DESTINATÁRIO																	
ORIGEM DA PRESTAÇÃO SAO PAULO SP				DESTINO DA PRESTAÇÃO JABOTICABAL SP																					
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 JABOTICABAL COOPERATIVA DE TRA RUA JOAO DE ALMEIDA, 545, CENTRO MUNICÍPIO: JABOTICABAL CEP 14870-830 CNPJ / CPF: 72.783.970/0005-45 INSC. ESTADUAL UF: SP PAIS FONE 3232092433																					
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 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 6.838,00																	
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 127,81															
Nome FRETE PESO 92,00 GRIS 5,47 ENTREGA 15,00 ICMS 15,34		Valor		Nome		Valor		Nome		Valor VALOR A RECEBER 127,81															
INFORMACOES RELATIVAS AO IMPOSTO										SITUAÇÃO TRIBUTÁRIA 00 - Tributação normal ICMS		BASE CÁLCULO 127,81		ALIQ. ICMS 12		VALOR ICMS 15,34		%RED. BASE CALC. 0,00		ICMS SUBST. 0,00					
DOCUMENTOS ORIGINÁRIOS										TP. DOC NFe Chav		CNPJ/CPF EMITENTE 35220228347519000160550010		SÉRIE 000011122		No DOCUMENTO 322848503		TP. DOC		CNPJ/CPF EMITENTE		SÉRIE		No DOCUMENTO	
OBSERVAÇÕES FISCAIS Local Entrega Nome: - End: - Cidade: - UF:																									
INFORMAÇÕES ESPECÍFICAS DO MODAL RODOVIÁRIO - CARGA FRAZIONADA										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																			

RECEBEMOS DE SMK DIST. DE MEDICAMENTOS ESPECIAIS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		UNIMED DE JABOTICABAL COOPERATIVA DE TRA		Nº: 000.011.122	
DATA DO RECEBIMENTO: 11/02/22		CERTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: 		SETOR SUPRIMENTOS	
				Série: 001	

EMISSOR : TRANSMEP

DECLARO QUE RECEBI OS VOLUMES DESTA CONHECIMENTO EM PERFEITO ESTADO PELO QUE DOU POR CUMPRIDO O PRESENTE CONTRATO DE TRANSPORTE

CHEGADA NO CLIENTE DATA: 11/02/22 HORA:		DADOS DO RECEBEDOR NOME:  RG: 23-216-08-6 OBSERVAÇÕES:		SÉRIE 5		NÚMERO 129023		DATA E HORA DE EMISSÃO 10/02/2022 18:26:26	
Assinatura		CONTROLE DO FISCO  Chave de acesso para consulta de autenticidade no site 35220205388824000102570050001290231005035263		<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					