

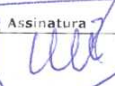

		IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE TRANSMEP CNPJ: 05388824000102 - IE: 116531118112 Endereço: RUA ITAQUERI, 493 Bairro: MOOCA Município: SAO PAULO - UF: SP FONE: 1132188060 E CEP: 03178-000		DACTE Documento Auxiliar do Conhecimento de Transporte Eletrônico		MODAL Rodoviário	
TIPO DO CT-E Normal		TIPO DO SERVIÇO Normal		MODELO 57		SÉRIE 5	
TOMADOR DO SERVIÇO Remetente		FORMA DE PAGAMENTO		NÚMERO 129490		FL 1/1	
CFOP. NATUREZA DA PRESTAÇÃO 5351 PREST. SERV. TRANSP. DESTINADA AS PRESTACOES D		ORIGEM DA PRESTAÇÃO SAO PAULO SP		DATA E HORA DE EMISSÃO 15/02/2022 19:22:49		No PROTOCOLO 135224884367112	
REMETENTE ENDEREÇO: SMK DISTRIB DE MEDICAMENTOS ESPECIAIS LTDA EPP RUA COTOXO, 303, CONJUNTO 35, PERDIZES, PERDIZES SAO PAULO CEP 05021-000 CNPJ / CPF 28.347.519/0001-60 INSC. ESTADUAL 118369595114 UF SP PAIS FONE 1138712475		DESTINO DA PRESTAÇÃO MARILIA SP		CONTROLE DO FISCO 			
ORIGEM DA PRESTAÇÃO SAO PAULO SP		DESTINO DA PRESTAÇÃO MARILIA SP		Chave de acesso para consulta de autenticidade no site www.ctc.fazenda.gov.br 35220205388824000102570050001294901005050097		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135224884367112 15/02/20 19:23:13	
REMETENTE ENDEREÇO: SMK DISTRIB DE MEDICAMENTOS ESPECIAIS LTDA EPP RUA COTOXO, 303, CONJUNTO 35, PERDIZES, PERDIZES SAO PAULO CEP 05021-000 CNPJ / CPF 28.347.519/0001-60 INSC. ESTADUAL 118369595114 UF SP PAIS FONE 1138712475		DESTINATÁRIO ENDEREÇO: UNIMED MARILIA AVENIDA SAMPAIO VIDAL - DE 902/903 AO FI, 1125, CENTRO MARILIA CEP 17500-022 CNPJ / CPF 66.872.888/0001-60 INSC. ESTADUAL UF SP PAIS FONE 1434541063					

RECEBEMOS DE SMK DIST. DE MEDICAMENTOS ESPECIAIS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA EM DESTA.		UNIMED MARILIA Álvaro A. Prado Neto Assistente de Órtese e Prótese		NF-e Nº: 000.011.271 Série: 001	
UNIMED DE MARILIA COOP DE TRAB MEDICO		DATA DO RECEBIMENTO 16/02/22		CERTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR Álvaro A. Prado Neto	

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											
Nome FRETE PESO GRIS ENTREGA ICMS		Valor 92,00 17,55 15,00 16,98		Nome		Valor		Nome		Valor	
										VALOR TOTAL DO SERVIÇO 141,53	
										VALOR A RECEBER 141,53	
INFORMAÇÕES RELATIVAS AO IMPOSTO											
SITUAÇÃO TRIBUTÁRIA 00 - Tributação normal ICMS				BASE CÁLCULO 141,53		ALIQ. ICMS 12		VALOR ICMS 16,98		%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	
						35220228347519000160550010 000011271 276503707					
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					

Usuario emissor: GABRIEL GRACILIANO N

505009

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		DADOS DO RECEBEDOR		SÉRIE		NÚMERO		DATA E HORA DE EMISSÃO	
DATA: 16/02/22		NOME: Álvaro A. Prado Neto		RG: UNIMED MARILIA		129490		15/02/2022 19:22:49	
HORA: 19:08		OBSERVAÇÕES:		Assinatura 		CONTROLE DO FISCO 		<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	
				Chave de acesso para consulta de autenticidade no site 35220205388824000102570050001294901005050097					