

**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 de Conhecimento de Transporte Eletrônico

MODELO	SÉRIE	NÚMERO	FL	DATA E HORA DE EMISSÃO	MODAL Rodoviário
57	5	130983	1/1	08/03/2022 17:14:07	No PROTOCOLO 135224974524090

**CONTROLE DO FISCO**




Chave de acesso para consulta de autenticidade no site [www.cte.fazenda.gov.br](http://www.cte.fazenda.gov.br)  
 35220305388824000102570050001309831005106636

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135224974524090 08/03/20 17:14:23

INSC. SUFRAMA DO DESTINATÁRIO

TIPO DO CT-E Normal	TIPO DO SERVIÇO Normal
TOMADOR DO SERVIÇO Remetente	FORMA DE PAGAMENTO

CFOP, NATUREZA DA PRESTAÇÃO  
 6351 PREST. SERV. TRANSP. DESTINADA AS PRESTACOES D

ORIGEM DA PRESTAÇÃO  
 SAO PAULO SP

DESTINO DA PRESTAÇÃO  
 BETIM MG

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 CETUS- HOSP DIA ONCOL LTDA  
 RUA VINTE, 90 , JARDIM BRASILIA  
 MUNICÍPIO BETIM CEP 32651-760  
 CNPJ / CPF 03.203.091/0001-50 INSC. ESTADUAL 0028765190084  
 UF MG PAIS FONE 3135955444

EXPEDIDOR  
 ENDEREÇO  
 MUNICÍPIO  
 CNPJ / CPF  
 UF PAIS

RECEBEDOR  
 ENDEREÇO  
 MUNICÍPIO  
 CNPJ / CPF  
 UF PAIS

TOMADOR DO SERVIÇO SMK DISTRIB DE MEDICAMENTOS ESPECIAIS LTDA EPP  
 ENDEREÇO RUA COTOXO, 303, CONJUNTO 35, PERDIZES  
 MUNICÍPIO SAO PAULO CEP 05021-000  
 CNPJ / CPF 28.347.519/0001-60 INSC. ESTADUAL 118369595114 FONE 1138712475

PRODUTO PREDOMINANTE MEDICAMENTOS  
 OUTRAS CARACTS. CARGA  
 VL. TOTAL DA MERCADORIA 158.229,60

PESO BRUTO (Kg)	PESO BASE CALC. (Kg)	PESO AFERIDO (Kg)	CUBAGEM (M3)	QTD VOLUMES (Unid)	NO ME DA SEGURADORA
2,00	2,00			1	RESPONSÁVEL Tomador de Serviço

**COMPONENTES DO VALOR DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO**

Nome	Valor	Nome	Valor	Nome	Valor	VALOR TOTAL DO SERVIÇO
FRETE PESO	103,00					277,93
GRIS	126,58					
ENTREGA	15,00					
ICMS	33,35					277,93

**INFORMACOES RELATIVAS AO IMPÓSTO**

SITUAÇÃO TRIBUTÁRIA	BASE CÁLCULO	ALIQ. ICMS	VALOR ICMS	%RED. BASE CALC.	ICMS SUBST.
00 - Tributação normal ICMS	277,93	12	33,35	0,00	0,00

**DOCUMENTOS ORIGINÁRIOS**

TP. DOC	CNPJ/CPF EMITENTE	SÉRIE	No DOCUMENTO	TP. DOC	CNPJ/CPF EMITENTE	SÉRIE	No DOCUMENTO
NFe Chav			35220328347519000160550010 000011770 156928364				

**OBSERVAÇÕES**

FISCAIS  
 Local Entrega  
 Nome: - End: - Cidade: - UF:

**INFORMAÇÕES ESPECÍFICAS DO MODAL RODOVIÁRIO - CARGA FRACTIONADA**

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

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

**CETUS HOSPITAL-DIA ONCOLOGIA S/A**

DATA DO RECEBIMENTO 9/3/2022

CERTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR  
 Cibelle de Lima Romero  
 Assistente de Abastecimento  
 MG-10.310.850

NF-e  
 Nº: 000.011.770  
 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	DADOS DO RECEBEDOR	SÉRIE	NÚMERO	DATA E HORA DE EMISSÃO
DATA: 9/3/22 HORA: 16:10	NOME: Cibelle de Lima Romero OBSERVAÇÃO: Assistente de Abastecimento MG-10.310.850	5	130983	08/03/2022 17:14:07

Assinatura  
 Cibelle

**CONTROLE DO FISCO**



Chave de acesso para consulta de autenticidade no site  
 35220305388824000102570050001309831005106636

- ENTREGA REALIZADA COM SUCESSO
- CLIENTE AUSENTE
- CLIENTE MUDOU-SE
- ENDEREÇO NAO LOCALIZADO
- RECUSA DA MERCADORIA
- MERCADORIA AVARIADA