

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

MÓDELO 57	SÉRIE 5	NÚMERO 131162	FL 1/1	DATA E HORA DE EMISSÃO 10/03/2022 18:16:33
---------------------	-------------------	-------------------------	------------------	--

MODAL Rodoviário
 Nº PROTOCOLO 135224987013693

CONTROLE DO FISCO




Chave de acesso para consulta de autenticidade no site www.cte.fazenda.gov.br
 35220305388824000102570050001311621005114737

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

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 135224987013693 10/03/20 18:16:59

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, PERDIZES
 MUNICÍPIO: SAO PAULO CEP 05021-000
 CNPJ / CPF: 28.347.519/0001-60 INSC. ESTADUAL 118369595114
 UF SP PAIS FONE 1138712475

DESTINATÁRIO
 ENDEREÇO: JOSE HERACLIO VIANA BAHIA
 RUA DAS FLORES - AP 201, 225, NOVA SUICA
 MUNICÍPIO: BELO HORIZONTE CEP 30460-210
 CNPJ / CPF: 130.676.996-53 INSC. ESTADUAL
 UF MG PAIS FONE 31998716879

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 UF SP PAIS 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 5.112,58

PESO BRUTO (Kg)	PESO BASE CALC. (Kg)	PESO AFERIDO (Kg)	CUBAGEM (M3)	QTD VOLUMES (Unid)	NOME DA SEGURADORA	RESPONSÁVEL	NR. APÓLICE	NR. AVERBAÇÃO
1,00	1,00			1	Tomador de Serviço			

COMPONENTES DO VALOR DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO

Nome	Valor	Nome	Valor	Nome	Valor	VALOR TOTAL DO SERVIÇO
FRETE PESO	46,00					73,97
GRIS	4,09					
ENTREGA	15,00					
ICMS	8,88					
						VALOR A RECEBER
						73,97

INFORMACOES RELATIVAS AO IMPOSTO

SITUAÇÃO TRIBUTÁRIA	BASE CÁLCULO	ALIQ. ICMS	VALOR ICMS	%RED. BASE CALC.	ICMS SUBST.
00 - Tributação normal ICMS	73,97	12	8,88	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 000011811 133492823				

OBSERVAÇÕES

FISCAIS

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

INFORMAÇÕES ESPECÍFICAS DO MODAL RODOVIÁRIO - CARGA FRACIONADA

RNTRC DA EMPRESA: DB418272 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

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

JOSE HERACLIO VIANA BAHIA

DATA DO RECEBIMENTO: 11/03/22

CERTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: *Raissa Bahia*

NF-e
 Nº: 000.011.811
 Série: 001

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

CHEGADA NO CLIENTE		DADOS DO RECEBEDOR		SÉRIE 5	NÚMERO 131162	DATA E HORA DE EMISSÃO 10/03/2022 18:16:33
DATA:	11/03/22	NOME:	Raissa Bahia	RG:	15383708	
HORA:	11:50	OBSERVAÇÕES:		<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		
Assinatura		CONTROLE DO FISCO		Chave de acesso para consulta de autenticidade no site 35220305388824000102570050001311621005114737		