

36

 <p>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE TRANSMEP CNPJ: 0538824000102 - IE: 11653118112 Endereço: RUA ITAQUERI, 493 Bairro: MOOCA Município: SAO PAULO - UF: SP FONE: 1132188060 E CEP: 03178-000</p>	<p>DACTE Documento Auxiliar do Conhecimento de Transporte Eletrônico</p>			<p>MODAL Rodoviário</p>
	<p>MODELO 57</p>	<p>SÉRIE 5</p>	<p>NÚMERO 133468</p>	<p>FL 1/1</p>

<p>TIPO DO CT-E Normal</p>	<p>TIPO DO SERVIÇO Normal</p>		
<p>TOMADOR DO SERVIÇO Remetente</p>	<p>FORMA DE PAGAMENTO</p>		

<p>CFOP, NATUREZA DA PRESTAÇÃO 6351 - PREST. SERV. TRANSP. DESTINADA AS PRESTACOES D</p>	<p>Chave de acesso para consulta de autenticidade no site www.cte.fazenda.gov.br 35220405388824000102570050001334681005215609</p>
---	---

<p>ORIGEM DA PRESTAÇÃO SAO PAULO SP</p>	<p>DESTINO DA PRESTAÇÃO PARA DE MINAS MG</p>
--	---

<p>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</p>	<p>DESTINATÁRIO ENDEREÇO: DANIELLA DA COSTA ALVIM RUA WALDIR ROBERTO FRANCO, 91, JARDIM AMERICA PARA DE MINAS CEP 35660-474 CNPJ / CPF: 036.803.706-10 INSC. ESTADUAL UF MG PAIS FONE 37999318156</p>
---	--

<p>EXPEDIDOR ENDEREÇO MUNICÍPIO CNPJ / CPF UF</p>	<p>RECEBEDOR ENDEREÇO MUNICÍPIO CNPJ / CPF UF</p>
--	--

<p>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</p>	<p>MUNICÍPIO SAO PAULO UF SP PAIS FONE 1138712475</p>
---	--

<p>PRODUTO PREDOMINANTE MEDICAMENTOS</p>	<p>OUTRAS CARACTS. CARGA</p>	<p>VL. TOTAL DA MERCADORIA 14.665,83</p>
---	-------------------------------------	---

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

COMPONENTES DO VALOR DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO					
Nome	Valor	Nome	Valor	Nome	Valor
FRETE PESO	103,00				
GRIS	11,73				
ENTREGA	15,00				
ICMS	17,69				
					VALOR TOTAL DO SERVIÇO
					147,42
					VALOR A RECEBER
					147,42

INFORMAÇÕES RELATIVAS AO IMPOSTO						
SITUAÇÃO TRIBUTÁRIA	BASE CÁLCULO	ALIQ. ICMS	VALOR ICMS	%RED. BASE CALC.	ICMS SUBST.	
00 - Tributação normal ICMS	147,42	12	17,69	0,00	0,00	

DOCUMENTOS ORIGINÁRIOS						
TP. DOC	CNPJ/CPF EMITENTE	SÉRIE	No DOCUMENTO	TP. DOC	CNPJ/CPF EMITENTE	SÉRIE
NFe Chav			35220428347519000100550010 000012614 154611510			

OBSERVAÇÕES

FISCAIS

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

INFORMAÇÕES ESPECÍFICAS DO MODAL RODOVIÁRIO - CARGA FRACTIONADA

ENTRADA DA EMPRESA: 08418272 CIOT: LOTAÇÃO: DATA PREVISTA DA ENTREGA: ESSE CONHECIMENTO DE TRANSPORTE ATENDE A LEGISLAÇÃO DE TRANSPORTE RODOVIÁRIO EM VIGOR

<p>USO EXCLUSIVO DO EMISSOR DO CT-E</p>	<p>RESERVADO AO FISCO</p>
--	----------------------------------

Usuario emissor: GABRIEL GRACILIANO N 521560

<p>RECEBEMOS DE SMK DIST. DE MEDICAMENTOS ESPECIAIS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO</p>		<p>NF-e Nº: 000.012.614 Série: 001</p>
<p>DANIELLA DA COSTA ALVIM</p>	<p>DATA DO RECEBIMENTO: 12-04-22</p>	<p>CERTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: <i>Daniella Alvim</i> - 4.359304</p>

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

<p>CHEGADA NO CLIENTE</p> <p>DATA: 19/04/22 HORA: 10:25</p>	<p>DADOS DO RECEBEDOR</p> <p>NOME: <i>Daniella Alvim</i> RG: 4359304 OBSERVAÇÕES:</p>	<p>SÉRIE 5</p> <p>NÚMERO 133468</p> <p>DATA E HORA DE EMISSÃO 13/04/2022 18:53:48</p>
<p>Assinatura</p>	<p>CONTROLE DO FISCO</p>  <p>Chave de acesso para consulta de autenticidade no site www.cte.fazenda.gov.br 35220405388824000102570050001334681005215609</p>	<p><input type="checkbox"/> ENTREGA REALIZADA COM SUCESSO</p> <p><input type="checkbox"/> CLIENTE AUSENTE</p> <p><input type="checkbox"/> CLIENTE MUDOU-SE</p> <p><input type="checkbox"/> ENDEREÇO NÃO LOCALIZADO</p> <p><input type="checkbox"/> RECUSA DA MERCADORIA</p> <p><input type="checkbox"/> MERCADORIA AVARIADA</p>