

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	
TOMADOR DO SERVIÇO Remetente		FORMA DE PAGAMENTO		SÉRIE 5	
CFOP. NATUREZA DA PRESTAÇÃO 6351 PREST. SERV. TRANSP. DESTINADA AS PRESTACOES D		PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135225236657211 28/04/20 18:38:33		NÚMERO 134365	
ORIGEM DA PRESTAÇÃO SAO PAULO SP		DESTINO DA PRESTAÇÃO GOVERNADOR VALADARES 305827 MG		PL 1/1	
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 GOVERNADOR VALADARES COOP DE TRAB MEDICO LTDA AV VENEZA, 1300, GRA-DUQUESA MUNICÍPIO: GOVERNADOR VALADARES CNPJ / CPF: 42.892.281/0003-46 INSC. ESTADUAL UF: MG PAIS FONE CEP 35057-730		DATA E HORA DE EMISSÃO 28/04/2022 18:37:57	
EXPEDIDOR ENDEREÇO: . . . MUNICÍPIO: . . . CEP CNPJ / CPF: . . . INSC. ESTADUAL UF: PAIS FONE		RECEBEDOR ENDEREÇO: . . . MUNICÍPIO: . . . CEP CNPJ / CPF: . . . INSC. ESTADUAL UF: PAIS FONE		No PROTOCOLO 135225236657211	
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		INSC. SUFRAMA DO DESTINATÁRIO	
PRODUTO PREDOMINANTE MEDICAMENTOS		OUTRAS CARACTS. CARGA		VL. TOTAL DA MERCADORIA 25.136,00	
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 103,00 20,11 15,00 18,83	Nome	Valor	Nome	Valor
					VALOR TOTAL DO SERVIÇO 156,94
					VALOR A RECEBER 156,94
INFORMAÇÕES RELATIVAS AO IMPOSTO					
SITUAÇÃO TRIBUTÁRIA 00 - Tributação normal ICMS		BASE CÁLCULO 156,94	ALIQ. ICMS 12	VALOR ICMS 18,83	%RED. BASE CALC. 0,00
				ICMS SUBST. 0,00	
DOCUMENTOS ORIGINÁRIOS					
TP. DOC NFe Chav	CNPJ/CPF EMITENTE	SÉRIE	No DOCUMENTO 35220428347519000160550010 000013042 240894408	TP. DOC	CNPJ/CPF EMITENTE
		SÉRIE	No DOCUMENTO		

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

UNIMED GOVERNADOR VALADARES COOP DE TRAB MEDICO LTDA

DATA DO RECEBIMENTO: 03/05/22

CERTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: *Fernando Leal Pires*

NF-e Nº: 000.013.042 Série: 001

USO EXCLUSIVO DO EMISSOR DO CT-E	RESERVADO AO FISCO
---	---------------------------

Usuario emissor: GABRIEL GRACILIANO N

525245

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: 03/05/22 HORA: 11:30		DADOS DO RECEBEDOR NOME: FERNANDO LEAL RG: 12729073 OBSERVAÇÕES:		SÉRIE 5	NÚMERO 134365	DATA E HORA DE EMISSÃO 28/04/2022 18:37:57
Assinatura Fernando Leal Pires Auxiliar Almozenado Unimed Gov. Valadares		CONTROLE DO FISCO  Chave de acesso para consulta de autenticidade no site: 35220405388824000102570050001343651005252455		<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		