



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 PRESTAÇÕES D		PROTÓTIPO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135225246611670 30/04/20 10:17:09		NÚMERO 134417		
ORIGEM DA PRESTAÇÃO SAO PAULO SP		DESTINO DA PRESTAÇÃO DIVINOPOLIS		FL 1/1		
REMETENTE ENDEREÇO: 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: AVENIDA ANTONIO OLIMPIO DE MORAIS - ATE, 868, CENTRO MUNICÍPIO: DIVINOPOLIS CEP: 35500-005 CNPJ / CPF: 25.250.820/0001-62 INSC. ESTADUAL: UF: MG PAIS: FONE:		DATA E HORA DE EMISSÃO 30/04/2022 10:16:55		
EXPEDIDOR ENDEREÇO: MUNICÍPIO: CEP: CNPJ / CPF: INSC. ESTADUAL: UF: PAIS: FONE:		RECEBEDOR ENDEREÇO: MUNICÍPIO: CEP: CNPJ / CPF: INSC. ESTADUAL: UF: PAIS: FONE:		QR CODE 		
TOMADOR DO SERVIÇO ENDEREÇO: 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		Chave de acesso para consulta de autenticidade no site www.cte.fazenda.gov.br 35220405388824000102570050001344171005255584		PROTÓTIPO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135225246611670 30/04/20 10:17:09		
PRODUTO PREDOMINANTE MEDICAMENTOS		OUTRAS CARACTS. CARGA		VL. TOTAL DA MERCADORIA 11.484,47		
PESO BRUTO (Kg) 2,00		PESO BASE CALC. (Kg) 2,00		PESO AFERIDO (Kg)		
CUBAGEM (M3)		QTD VOLUMES (Unid) 1		NOME DA SEGURADORA		
RESPONSÁVEL Tomador de Serviço		NR. APÓLICE		NIL AVERBAÇÃO		
COMPONENTES DO VALOR DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO						
Nome FRETE PESO 103,00 GRIS 9,19 ENTREGA 15,00 ICMS 17,34		Valor		Valor Total do Serviço 144,53 Valor a Receber 144,53		
INFORMAÇÕES RELATIVAS AO IMPOSTO						
SITUAÇÃO TRIBUTÁRIA 00 - Tributação normal ICMS		BASE CÁLCULO 144,53		ALIQ. ICMS 12		
VALOR ICMS 17,34		%RED. BASE CALC. 0,00		ICMS SUBST. 0,00		
DOCUMENTOS ORIGINÁRIOS						
TP. DOC Nfe Chav		CNPJ/CPF EMITENTE 35220428347519000160590010		SÉRIE 000013085 697425908		
OBSERVAÇÕES						
FISCAIS Local Entrega: Nome: - End: - Cidade: - UF:						
INFORMAÇÕES ESPECÍFICAS DO MODAL RODOVIÁRIO - CARGA FRAZIONADA						
RNTC 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			

RECEBEMOS DE SMK DIST. DE MEDICAMENTOS ESPECIAIS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº: 000.013.085 Série: 001	
UNIMED DIVINOPOLIS COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO LTDA			
DATA DO RECEBIMENTO: 03/05		CERTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: <i>[Assinatura]</i>	

EMISSOR : TRANSMEP

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

CHEGADA NO CLIENTE DATA: 03/05 HORA:		DADOS DO RECEBEDOR NOME: UNIMED DIVINOPOLIS RG: 25.250.820/0001-62 OBSERVAÇÕES:		SÉRIE: 5 NÚMERO: 134417 DATA E HORA DE EMISSÃO: 30/04/2022 10:16:55	
Assinatura: <i>[Assinatura]</i>		CONTROLE DO FISCO  Chave de acesso para consulta de autenticidade no site 35220405388824000102570050001344171005255584		<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"/> RECUJA DA MERCADORIA <input type="checkbox"/> MERCADORIA AVARIADA	