

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



TRANSMEP  
 CNPJ: 05388824000102 - IE: 31653111R112  
 Endereço: RUA ITAQUERI, 493  
 Bairro: MOCCA  
 Município: SAO PAULO - UF-SP  
 FONE: 1132188060 E CEP: 05021-000

DACTE  
 Documento Auxiliar do Conhecimento de Transporte Eletrônico

MODELO	SERIE	NÚMERO	FL	DATA E HORA DE EMISSÃO
57	5	138954	1/1	04/07/2022 18:19:25

MODAL  
 Rodoviário  
 Nº PROTOCOLO  
 135225639279607

CONTROLE DO FISCO



Chave de acesso para consulta de autenticidade no site [www.cte.fazenda.gov.br](http://www.cte.fazenda.gov.br)  
 35220705388824000102570050001389541005444530

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	

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
 135225639279607 04/07/20 18:20:20

INSC. SUFRAMA DO DESTINATÁRIO

ORIGEM DA PRESTAÇÃO  
 SAO PAULO SP

DESTINO DA PRESTAÇÃO  
 BELO HORIZONTE **333948** MG

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: 1133712475

DESTINATÁRIO  
 ENDEREÇO: RUA BUENO DO PRADO - AP 05, 50, JOAO PINHEIRO  
 MUNICÍPIO: BELO HORIZONTE CEP: 30530-430  
 CNPJ / CPF: 012.709.316-87 INSC. ESTADUAL:  
 UF: MG PAIS: FONE: 31991110675

EXPEDIDOR  
 ENDEREÇO  
 MUNICÍPIO  
 CNPJ / CPF  
 UF

RECEBEDOR  
 ENDEREÇO  
 MUNICÍPIO  
 CNPJ / CPF  
 UF

TOMADOR DO SERVIÇO: SMK DISTRIB DE MEDICAMENTOS ESPECIAIS LTDA EPP  
 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: 1133712475

PRODUTO PREDOMINANTE: MEDICAMENTOS  
 OUTRAS CARACTS. CARGA  
 VL. TOTAL DA MERCADORIA: 11.600,00

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

COMPONENTES DO VALOR DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO						VALOR TOTAL DO SERVIÇO
Nome	Valor	Nome	Valor	Nome	Valor	
FRETE PESO	46,00					79,86
GRIS	9,28					
ENTREGA	15,00					
ICMS	9,58					79,86
VALOR A RECEBER						79,86

INFORMACOES RELATIVAS AO IMPOSTO						
SITUAÇÃO TRIBUTÁRIA	BASE CÁLCULO	ALIQ. ICMS	VALOR ICMS	%RED. BASE CALC.	ICMS SUBST.	
00 - Tributação normal ICMS	79,86	12	9,58	0,00	0,00	

DOCUMENTOS ORIGINÁRIOS							
TP. DOC	CNPJ/CPF EMITENTE	SÉRIE	Nº DOCUMENTO	TP. DOC	CNPJ/CPF EMITENTE	SÉRIE	Nº DOCUMENTO
NF-e Chav			35220728347519000160550010 000014391 189121997				

OBSERVAÇÕES

FISCAIS

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

INFORMAÇÕES ESPECÍFICAS DO MODAL RODOVIÁRIO - CARGA FRACIONADA  
 ESSE CONHECIMENTO DE TRANSPORTE ATENDE A LEGISLAÇÃO DE TRANSPORTE RODOVIÁRIO EM VIGOR

ENTRADA DA EMPRESA 08418272	CIDT	LOTAÇÃO	DATA PREVISTA DA ENTREGA	RESERVADO AO FISCO
USO EXCLUSIVO DO EMISSOR DO CT-e				

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

ANTONIO MANOEL DA COSTA

DATA DO RECEBIMENTO

CERTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR  
*Antonio Manoel da Costa* 11.05.2022 18:19:25

NF-e Nº: 000.014.391  
 Série: 001

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		DADOS DO RECEBEDOR		SÉRIE	NÚMERO	DATA E HORA DE EMISSÃO
DATA:	05/07	NOME:	Antonio Manoel da Costa	5	138954	04/07/2022 18:19:25
HORA:		OBSERVAÇÕES:				
Assinatura		CONTROLE DO FISCO		<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		
		 Chave de acesso para consulta de autenticidade no site				