



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  TRANSMEP CNPJ: 05388824000102 - IE: 11653118112 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		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135225791797497 26/07/20 17:54:57		NÚMERO 140616	
ORIGEM DA PRESTAÇÃO SAO PAULO SP		DESTINO DA PRESTAÇÃO RECIFE PE		FL 1/1	
REMETENTE SMK DISTRIB DE MEDICAMENTOS ESPECIAIS LTDA EPP RUA COTOXO, 303, CONJUNTO 35, PERDIZES, PERDIZES SAO PAULO CEP 05021-000 CNPJ / CPF 28.347.519/0001-60 INSC. ESTADUAL 118369595114 UF SP PAIS FONE 1138712475		DESTINATÁRIO UNIMED RECIFE COOP. TRABALHO MEDICO AVENIDA LINS PETIT, 35, BOA VISTA RECIFE CEP 50070-230 CNPJ / CPF 11.214.624/0004-70 INSC. ESTADUAL UF PE PAIS FONE 8131982921		DATA E HORA DE EMISSÃO 26/07/2022 17:54:53	
EXPIDIDOR ENDEREÇO MUNICÍPIO CNPJ / CPF UF		RECEBEDOR ENDEREÇO MUNICÍPIO CNPJ / CPF UF		CONTROLE DO FISCO  Chave de acesso para consulta de autenticidade no site www.cte.fazenda.gov.br 35220705388824000102570050001406161005514083	
TOMADOR DO SERVIÇO 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 FONE 1138712475		INSC. SUPRAMA DO DESTINATÁRIO	
PRODUTO PREDOMINANTE MEDICAMENTOS		OUTRAS CARACTS. CARGA		VL. TOTAL DA MERCADORIA 27.086,00	
PESO BRUTO (Kg) 1,00		PESO BASE CALC. (Kg) 1,00		QTD VOLUMES (Unid) 1	
RESPONSÁVEL Tomador de Serviço		NR. APÓLICE		NR. AVERBAÇÃO	
COMPONENTES DO VALOR DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO					
Nome FRETE PESO 89,00 GRIS 21,67 ENTREGA 15,00 ICMS 7,95		Valor		VALOR TOTAL DO SERVIÇO 113,62 VALOR A RECEBER 113,62	
INFORMAÇÕES RELATIVAS AO IMPOSTO					
SITUAÇÃO TRIBUTÁRIA 00 - Tributação normal ICMS		BASE CÁLCULO 113,62		ALIQ. ICMS 7	
VALOR ICMS 7,95		%RECU. BASE CALC. 0,00		ICMS SUBST. 0,00	
DOCUMENTOS ORIGINÁRIOS					
TP. DOC NFe Chav		CNPJ/CPF EMITENTE 05388824000102		SÉRIE 5	
№ DOCUMENTO 352207283475190001605500010 000014701.187051201		TP. DOC		CNPJ/CPF EMITENTE	
SÉRIE		SÉRIE		№ DOCUMENTO	
OBSERVAÇÕES					
FISCAIS Local Entrega Nome - End - Cidade - UF:					
INFORMAÇÕES ESPECÍFICAS DO MODAL RODOVIÁRIO - CARGA FRACTIONADA ENTRC 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 N° 000.014.701		UNIMED UNIMED RECIFE COOP. TRABALHO MEDICO		Beatriz Costa Auxiliar de Farmácia Mat. 040229		NF-e N°: 000.014.701 Série: 001	
UNIMED RECIFE COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO		CERTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		DATA DO RECEBIMENTO 28/07/22		USO EXCLUSIVO DO EMISSOR DO CT-E	

EMISSOR : TRANSMEP					
DECLARO QUE RECEBI OS VOLUMES DESTES CONHECIMENTOS EM PERFEITO ESTADO PELO QUE DOU POR CUMPRIDO O PRESENTE CONTRATO DE TRANSPORTE					
CHEGADA NO CLIENTE DATA: 28/07/22 HORA: 15:30		DADOS DO RECEBEDOR NOME: Beatriz Costa RG: matrícula 040229		SÉRIE 5	
		OBSERVAÇÕES:		NÚMERO 140616	
Beatriz Costa Auxiliar de Farmácia		CONTROLE DO FISCO  Chave de acesso para consulta de autenticidade no site www.cte.fazenda.gov.br 35220705388824000102570050001406161005514083		DATA E HORA DE EMISSÃO 26/07/2022 17:54:53	
<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					