

Item 6360285

<b>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</b> TRANSMEP CNPJ: 05388824000102 - IE: 116531118112 Endereço: RUA ITAQUERI, 493 Bairro: MOOCA Município: SAO PAULO - UF: SP FONE: 1132188060 E CEP: 03178-000		<b>DACTE</b> Documento Auxiliar do Conhecimento de Transporte Eletrônico			<b>MODAL</b> Rodoviário		
<b>TIPO DO CT-E</b> Normal	<b>TIPO DO SERVIÇO</b> Normal	<b>MODELO</b> 57	<b>SÉRIE</b> 5	<b>NÚMERO</b> 140995	<b>FL</b> 1/1	<b>DATA E HORA DE EMISSÃO</b> 01/08/2022 17:22:10	<b>No PROTOCOLO</b> 135225830756167
<b>TOMADOR DO SERVIÇO</b> Remetente		<b>FORMA DE PAGAMENTO</b>		<b>CONTROLE DO FISCO</b> 			
<b>CFOP. NATUREZA DA PRESTAÇÃO</b> 5353 PREST. SERV. TRANSP. A ESTABELECIMENTO COMERCIA		Chave de acesso para consulta de autenticidade no site <a href="http://www.cte.fazenda.gov.br">www.cte.fazenda.gov.br</a> 35220805388824000102570050001409951005530007			<b>PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO</b> 135225830756167 01/08/20 17:22:17		<b>INSC. SUFRAMA DO DESTINATÁRIO</b>
<b>ORIGEM DA PRESTAÇÃO</b> SAO PAULO SP			<b>DESTINO DA PRESTAÇÃO</b> RIBEIRAO PRETO SP				
<b>REMETENTE</b> ENDEREÇO: SMK MEDICAMENTOS ESPECIAIS EIRELI EPP RUA LINCOLN ALBUQUERQUE, 259, 2 ANDAR, PERDIZES, PERDIZES SAO PAULO CEP 05004-010 CNPJ / CPF: 20.506.881/0001-24 INSC. ESTADUAL 143656186110 UF: SP PAIS FONE 1138712475202		<b>DESTINATÁRIO</b> ENDEREÇO: MONICA SILVESTRE SANTOS AVENIDA ALICE DE MOURA BRAGHETTO, 306, CITY RIBEIRAO RIBEIRAO PRETO CEP 14021-14 CNPJ / CPF: 795.773.001-97 INSC. ESTADUAL UF: SP PAIS FONE 4140421722					
<b>EXPEDIDOR</b> ENDEREÇO MUNICÍPIO CNPJ / CPF UF		CEP INSC. ESTADUAL FONE		<b>RECEBEDOR</b> ENDEREÇO MUNICÍPIO CNPJ / CPF UF			CEP INSC. ESTADUAL FONE
<b>TOMADOR DO SERVIÇO</b> ENDEREÇO: SMK MEDICAMENTOS ESPECIAIS EIRELI EPP RUA LINCOLN ALBUQUERQUE, 259, 2 ANDAR, PERDIZES SAO PAULO CEP 05004-010 CNPJ / CPF: 20.506.881/0001-24 INSC. ESTADUAL 143656186110			MUNICÍPIO: SAO PAULO UF: SP PAIS FONE: 113871247520				
<b>PRODUTO PREDOMINANTE</b> MEDICAMENTOS			<b>OUTRAS CARACTS. CARGA</b>		<b>VL. TOTAL DA MERCADORIA</b> 544,00		
<b>PESO BRUTO (Kg)</b> 3,00	<b>PESO BASE CALC. (Kg)</b> 3,00	<b>PESO AFERIDO (Kg)</b>	<b>CUBAGEM (M3)</b>	<b>QTD VOLUMES (Unid)</b> 1	<b>NOME DA SEGURADORA</b> RESPONSÁVEL: Tomador de Serviço NR. APÓLICE NR. AVERBAÇÃO		
<b>COMPONENTES DO VALOR DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO</b>							
<b>Nome</b> FRETE PESO GRIS ENTREGA ICMS	<b>Valor</b> 92,00 0,44 15,00 14,65	<b>Nome</b>	<b>Valor</b>	<b>Nome</b>	<b>Valor</b>	<b>VALOR TOTAL DO SERVIÇO</b> 122,09 <b>VALOR A RECEBER</b> 122,09	
<b>INFORMACOES RELATIVAS AO IMPOSTO</b>							
<b>SITUAÇÃO TRIBUTÁRIA</b> 00 - Tributação normal ICMS			<b>BASE CÁLCULO</b> 122,09	<b>ALIQ. ICMS</b> 12	<b>VALOR ICMS</b> 14,65	<b>%RED. BASE CALC.</b> 0,00	<b>ICMS SUBST.</b> 0,00
<b>DOCUMENTOS ORIGINÁRIOS</b>							
<b>TP. DOC</b> NFe Chav	<b>CNPJ/CPF EMITENTE</b>	<b>SÉRIE</b>	<b>No DOCUMENTO</b> 35220820506681000124550010 000022915 140882537	<b>TP. DOC</b>	<b>CNPJ/CPF EMITENTE</b>	<b>SÉRIE</b>	<b>No DOCUMENTO</b>
<b>OBSERVAÇÕES</b>							
<b>FISCAIS</b> Local Entrega Nome: - End: - Cidade: - UF:							
<b>INFORMAÇÕES ESPECÍFICAS DO MODAL</b> ENTRADA DA EMPRESA CIOT							

RECEBEMOS DE SMK MEDICAMENTOS ESPECIAIS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO <b>MONICA SILVESTRE SANTOS</b>		<b>NF-e</b> Nº: 000.022.915 Série: 001
<b>DATA DO RECEBIMENTO</b>	<b>CERTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR</b> <i>Maura Mendonça</i>	

EMISSOR : TRANSMEP

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

<b>CHEGADA NO CLIENTE</b> <b>DATA:</b> 09/8 <b>HORA:</b>		<b>DADOS DO RECEBEDOR</b> <b>NOME:</b> Maura Mendonça <b>RG:</b> 36556240 <b>OBSERVAÇÕES:</b>		<b>SÉRIE</b> 5	<b>NÚMERO</b> 140995	<b>DATA E HORA DE EMISSÃO</b> 01/08/2022 17:22:10
<b>Assinatura</b>		<b>CONTROLE DO FISCO</b>  Chave de acesso para consulta de autenticidade no site 35220805388824000102570050001409951005530007		<input type="checkbox"/> ENTREGA REALIZADA COM SUCESSO <input type="checkbox"/> CLIENTE AUSENTE <input type="checkbox"/> CLIENTE MUDOU-SE <input type="checkbox"/> ENDEREÇO NAO LOCALIZADO <input type="checkbox"/> RECUSA DA MERCADORIA <input type="checkbox"/> MERCADORIA AVARIADA		