

 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
	MODELO 57	SÉRIE 5	NÚMERO 143335	FL 1/1	DATA E HORA DE EMISSÃO 01/09/2022 19:12:09
CONTROLE DO FISCO					
					

RECEBEMOS DE SMK MEDICAMENTOS ESPECIAIS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
NARA BURATTI		Nº: 000.023.058
DATA DO RECEBIMENTO	CERTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Série: 001
	<i>Nathalia dos S. Garcia</i> 50.755.822-4	

REMETENTE ENDEREÇO: RUA LINCOLN ALBUQUERQUE, 259, 2 ANDAR, PERDIZES, PERDIZES MUNICÍPIO: SAO PAULO CNPJ / CPF: 20.506.881/0001-24 UF: SP	CEP: 05004-010 INSC. ESTADUAL: 143656186110 FONE: 113871247520	DESTINATÁRIO ENDEREÇO: RUA DO EXPEDICIONARIO - AOS CUIDADOS DE, 655, CENTRO MUNICÍPIO: OURINHOS CNPJ / CPF: 096.058.628-83 UF: SP	CEP: 19900-041 INSC. ESTADUAL FONE: 11983398421
---	--	--	---

EXPEDIDOR ENDEREÇO MUNICÍPIO CNPJ / CPF UF	CEP INSC. ESTADUAL FONE	RECEBEDOR ENDEREÇO MUNICÍPIO CNPJ / CPF UF	CEP INSC. ESTADUAL FONE
---	-------------------------------	---	-------------------------------

TOMADOR DO SERVIÇO ENDEREÇO: RUA LINCOLN ALBUQUERQUE, 259, 2 ANDAR, PERDIZES CNPJ / CPF: 20.506.881/0001-24	CEP: 05004-010 INSC. ESTADUAL: 143656186110 FONE: 113871247520	MUNICÍPIO SAO PAULO UF: SP PAIS	CEP: 05004-010
--	--	---	----------------

PRODUTO PREDOMINANTE MEDICAMENTOS	OUTRAS CARACTS. CARGA	VL. TOTAL DA MERCADORIA 30.691,00
---	------------------------------	---

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						VALOR TOTAL DO SERVIÇO	
Nome	Valor	Nome	Valor	Nome	Valor	149,49	
FRETE PESO	92,00					VALOR A RECEBER	
GRIS	24,55					149,49	
ENTREGA	15,00						
ICMS	17,94						

INFORMACOES RELATIVAS AO IMPOSTO					
SITUAÇÃO TRIBUTÁRIA 00 - Tributação normal ICMS	BASE CÁLCULO 149,49	ALIQ. ICMS 12	VALOR ICMS 17,94	%RED. BASE CALC. 0,00	ICMS SUBST. 0,00


DOCUMENTOS ORIGINÁRIOS							
TP. DOC NFe Chav	CNPJ/CPF EMITENTE	SÉRIE	No DOCUMENTO 35220920506881000124550010 000023058 277522214	TP. DOC	CNPJ/CPF EMITENTE	SÉRIE	No DOCUMENTO

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

INFORMAÇÕES ESPECÍFICAS DO MODAL RODOVIÁRIO - CARGA FRACIONADA				
RNTRC 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
---	---------------------------

Usuário emissor: GABRIEL GRACILIANO N 563614

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: HORA:		DADOS DO RECEBEDOR NOME: <i>Nathalia dos S. Garcia</i> RG: 50.755.822-4 OBSERVAÇÕES:		SÉRIE 5	NÚMERO 143335	DATA E HORA DE EMISSÃO 01/09/2022 19:12:09
Assinatura		CONTROLE DO FISCO  Chave de acesso para consulta de autenticidade no site 35220905388824000102570050001433351005636146		<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		