


| <b>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</b><br><b>TRANSMEP</b><br>CNPJ: 05388824000102 - IE: 116531118112<br>Endereço: RUA ITAQUERI, 493<br>Bairro: MOOCA<br>Município: SAO PAULO - UF:SP<br>FONE: 1132188060 E CEP: 03178-000   |                   |                                     |  | <b>DACTE</b><br>Documento Auxiliar do Conhecimento de Transporte Eletrônico   |                   |   |  | <b>MODAL</b><br>Rodoviário   |       |  |       |   |                   |  |              |                  |                   |                             |              |          |       |      |  |          |       |  |  |  |  |      |       |  |  |  |  |                                  |  |  |  |  |  |
|---|-------------------|-------------------------------------|--|---|-------------------|---|--|--|-------|--|-------|---|-------------------|--|--------------|------------------|-------------------|-----------------------------|--------------|----------|-------|------|--|----------|-------|--|--|--|--|------|-------|--|--|--|--|----------------------------------|--|--|--|--|--|
| <b>TIPO DO CT-E</b><br>Normal   |                   | <b>TIPO DO SERVIÇO</b><br>Normal    |  | <b>MODELO</b><br>57   |                   | <b>SÉRIE</b><br>5   |  | <b>NÚMERO</b><br>124133  |       | <b>FL</b><br>1/1   |       | <b>DATA E HORA DE EMISSÃO</b><br>29/11/2021 19:09:19  |                   | <b>No PROTOCOLO</b><br>135214545902202 |              |                  |                   |                             |              |          |       |      |  |          |       |  |  |  |  |      |       |  |  |  |  |                                  |  |  |  |  |  |
| <b>TOMADOR DO SERVIÇO</b><br>Remetente  |                   |                                     |  | <b>FORMA DE PAGAMENTO</b>   |                   |   |  | <b>CONTROLE DO FISCO</b><br>  |       |  |       | Chave de acesso para consulta de autenticidade no site <a href="http://www.cte.fazenda.gov.br">www.cte.fazenda.gov.br</a><br>35211105388824000102570050001241331004826832 |                   |  |              |                  |                   |                             |              |          |       |      |  |          |       |  |  |  |  |      |       |  |  |  |  |                                  |  |  |  |  |  |
| <b>CFOP. NATUREZA DA PRESTAÇÃO</b><br>6351 PREST. SERV. TRANSP. DESTINADA AS PRESTACOES D   |                   |                                     |  | <b>PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO</b><br>135214545902202 29/11/20 19:09:31   |                   |   |  | <b>INSC. SUFRAMA DO DESTINATÁRIO</b>   |       |  |       |   |                   |  |              |                  |                   |                             |              |          |       |      |  |          |       |  |  |  |  |      |       |  |  |  |  |                                  |  |  |  |  |  |
| <b>ORIGEM DA PRESTAÇÃO</b><br>SAO PAULO SP  |                   |                                     |  | <b>DESTINO DA PRESTAÇÃO</b><br>CASCAVEL PR  |                   |   |  |  |       |  |       |   |                   |  |              |                  |                   |                             |              |          |       |      |  |          |       |  |  |  |  |      |       |  |  |  |  |                                  |  |  |  |  |  |
| <b>REMETENTE</b><br>SMK DISTRIB DE MEDICAMENTOS ESPECIAIS LTDA EPP<br>ENDEREÇO RUA COTOXO, 303, CONJUNTO 35, PERDIZES, PERDIZES<br>MUNICÍPIO SAO PAULO CEP 05021-000<br>CNPJ / CPF 28.347.519/0001-60 INSC. ESTADUAL 118369595114<br>UF SP PAIS FONE 1138712475   |                   |                                     |  | <b>DESTINATÁRIO</b><br>UNIMED DE CASCAVEL - COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO<br>ENDEREÇO AVENIDA TANCREDO NEVES, 1189, NEVA<br>MUNICÍPIO CASCAVEL CEP 85802-226<br>CNPJ / CPF 81.170.003/0002-56 INSC. ESTADUAL<br>UF PR PAIS FONE 4532207078 |                   |   |  |  |       |  |       |   |                   |  |              |                  |                   |                             |              |          |       |      |  |          |       |  |  |  |  |      |       |  |  |  |  |                                  |  |  |  |  |  |
| <b>EXPEDIDOR</b><br>ENDEREÇO<br>MUNICÍPIO CEP<br>CNPJ / CPF INSC. ESTADUAL<br>UF PAIS FONE  |                   |                                     |  | <b>RECEBEDOR</b><br>ENDEREÇO<br>MUNICÍPIO CEP<br>CNPJ / CPF INSC. ESTADUAL<br>UF PAIS FONE  |                   |   |  |  |       |  |       |   |                   |  |              |                  |                   |                             |              |          |       |      |  |          |       |  |  |  |  |      |       |  |  |  |  |                                  |  |  |  |  |  |
| <b>TOMADOR DO SERVIÇO</b><br>SMK DISTRIB DE MEDICAMENTOS ESPECIAIS LTDA EPP<br>ENDEREÇO RUA COTOXO, 303, CONJUNTO 35, PERDIZES<br>CNPJ / CPF 28.347.519/0001-60 INSC. ESTADUAL 118369595114   |                   |                                     |  | <b>MUNICÍPIO</b> SAO PAULO<br><b>UF</b> SP<br><b>PAIS</b><br><b>FONE</b> 1138712475<br><b>CEP</b> 05021-000   |                   |   |  |  |       |  |       |   |                   |  |              |                  |                   |                             |              |          |       |      |  |          |       |  |  |  |  |      |       |  |  |  |  |                                  |  |  |  |  |  |
| <b>PRODUTO PREDOMINANTE</b><br>MEDICAMENTOS   |                   |                                     |  | <b>OUTRAS CARACTS. CARGA</b>  |                   |   |  | <b>VL. TOTAL DA MERCADORIA</b><br>21.880,26  |       |  |       |   |                   |  |              |                  |                   |                             |              |          |       |      |  |          |       |  |  |  |  |      |       |  |  |  |  |                                  |  |  |  |  |  |
| <b>PESO BRUTO (Kg)</b><br>4,00  |                   | <b>PESO BASE CALC. (Kg)</b><br>4,00 |  | <b>PESO AFERIDO (Kg)</b>  |                   | <b>CUBAGEM (M3)</b>   |  | <b>QTD VOLUMES (Unid)</b><br>2   |       | <b>NOME DA SEGURADORA</b><br><b>RESPONSÁVEL</b> Tomador de Serviço<br><b>NR. APÓLICE</b><br><b>NR. AVERBAÇÃO</b> |       |   |                   |  |              |                  |                   |                             |              |          |       |      |  |          |       |  |  |  |  |      |       |  |  |  |  |                                  |  |  |  |  |  |
| <b>COMPONENTES DO VALOR DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO</b>   |                   |                                     |  |   |                   | <b>VALOR TOTAL DO SERVIÇO</b><br>153,98   |  |  |       |  |       |   |                   |  |              |                  |                   |                             |              |          |       |      |  |          |       |  |  |  |  |      |       |  |  |  |  |                                  |  |  |  |  |  |
| <table border="1"> <thead> <tr> <th>Nome</th> <th>Valor</th> <th>Nome</th> <th>Valor</th> <th>Nome</th> <th>Valor</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>FRETE PESO</td> <td>103,00</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>GRIS</td> <td>17,50</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>ENTREGA</td> <td>15,00</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>ICMS</td> <td>18,48</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table> |                   |                                     |  |   |                   | Nome  | Valor  | Nome   | Valor | Nome   | Valor | FRETE PESO  | 103,00            |  |              |                  |                   | GRIS                        | 17,50        |          |       |      |  | ENTREGA  | 15,00 |  |  |  |  | ICMS | 18,48 |  |  |  |  | <b>VALOR A RECEBER</b><br>153,98 |  |  |  |  |  |
| Nome  | Valor             | Nome                                | Valor  | Nome  | Valor             |   |  |  |       |  |       |   |                   |  |              |                  |                   |                             |              |          |       |      |  |          |       |  |  |  |  |      |       |  |  |  |  |                                  |  |  |  |  |  |
| FRETE PESO  | 103,00            |                                     |  |   |                   |   |  |  |       |  |       |   |                   |  |              |                  |                   |                             |              |          |       |      |  |          |       |  |  |  |  |      |       |  |  |  |  |                                  |  |  |  |  |  |
| GRIS  | 17,50             |                                     |  |   |                   |   |  |  |       |  |       |   |                   |  |              |                  |                   |                             |              |          |       |      |  |          |       |  |  |  |  |      |       |  |  |  |  |                                  |  |  |  |  |  |
| ENTREGA   | 15,00             |                                     |  |   |                   |   |  |  |       |  |       |   |                   |  |              |                  |                   |                             |              |          |       |      |  |          |       |  |  |  |  |      |       |  |  |  |  |                                  |  |  |  |  |  |
| ICMS  | 18,48             |                                     |  |   |                   |   |  |  |       |  |       |   |                   |  |              |                  |                   |                             |              |          |       |      |  |          |       |  |  |  |  |      |       |  |  |  |  |                                  |  |  |  |  |  |
| <b>INFORMACOES RELATIVAS AO IMPOSTO</b>   |                   |                                     |  |   |                   | <table border="1"> <thead> <tr> <th>SITUAÇÃO TRIBUTÁRIA</th> <th>BASE CÁLCULO</th> <th>ALIQ. ICMS</th> <th>VALOR ICMS</th> <th>%RED. BASE CALC.</th> <th>ICMS SUBST.</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>00 - Tributação normal ICMS</td> <td>153,98</td> <td>12</td> <td>18,48</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> </tr> </tbody> </table>   |  |  |       |  |       | SITUAÇÃO TRIBUTÁRIA   | BASE CÁLCULO      | ALIQ. ICMS                             | VALOR ICMS   | %RED. BASE CALC. | ICMS SUBST.       | 00 - Tributação normal ICMS | 153,98       | 12       | 18,48 | 0,00 | 0,00   |          |       |  |  |  |  |      |       |  |  |  |  |                                  |  |  |  |  |  |
| SITUAÇÃO TRIBUTÁRIA   | BASE CÁLCULO      | ALIQ. ICMS                          | VALOR ICMS                                     | %RED. BASE CALC.  | ICMS SUBST.       |   |  |  |       |  |       |   |                   |  |              |                  |                   |                             |              |          |       |      |  |          |       |  |  |  |  |      |       |  |  |  |  |                                  |  |  |  |  |  |
| 00 - Tributação normal ICMS   | 153,98            | 12                                  | 18,48  | 0,00  | 0,00              |   |  |  |       |  |       |   |                   |  |              |                  |                   |                             |              |          |       |      |  |          |       |  |  |  |  |      |       |  |  |  |  |                                  |  |  |  |  |  |
| <b>DOCUMENTOS ORIGINÁRIOS</b>   |                   |                                     |  |   |                   | <table border="1"> <thead> <tr> <th>TP. DOC</th> <th>CNPJ/CPF EMITENTE</th> <th>SÉRIE</th> <th>No DOCUMENTO</th> <th>TP. DOC</th> <th>CNPJ/CPF EMITENTE</th> <th>SÉRIE</th> <th>No DOCUMENTO</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>NFe Chav</td> <td></td> <td></td> <td>35211128347519000160550010 000008799 777105597</td> <td>NFe Chav</td> <td></td> <td></td> <td>35211128347519000160550010 000008843 811740300</td> </tr> </tbody> </table> |  |  |       |  |       | TP. DOC   | CNPJ/CPF EMITENTE | SÉRIE                                  | No DOCUMENTO | TP. DOC          | CNPJ/CPF EMITENTE | SÉRIE                       | No DOCUMENTO | NFe Chav |       |      | 35211128347519000160550010 000008799 777105597 | NFe Chav |       |  | 35211128347519000160550010 000008843 811740300 |  |  |      |       |  |  |  |  |                                  |  |  |  |  |  |
| TP. DOC   | CNPJ/CPF EMITENTE | SÉRIE                               | No DOCUMENTO                                   | TP. DOC   | CNPJ/CPF EMITENTE | SÉRIE   | No DOCUMENTO                                   |  |       |  |       |   |                   |  |              |                  |                   |                             |              |          |       |      |  |          |       |  |  |  |  |      |       |  |  |  |  |                                  |  |  |  |  |  |
| NFe Chav  |                   |                                     | 35211128347519000160550010 000008799 777105597 | NFe Chav  |                   |   | 35211128347519000160550010 000008843 811740300 |  |       |  |       |   |                   |  |              |                  |                   |                             |              |          |       |      |  |          |       |  |  |  |  |      |       |  |  |  |  |                                  |  |  |  |  |  |
| <b>OBSERVAÇÕES</b>  |                   |                                     |  |   |                   |   |  |  |       |  |       |   |                   |  |              |                  |                   |                             |              |          |       |      |  |          |       |  |  |  |  |      |       |  |  |  |  |                                  |  |  |  |  |  |
| <b>FISCAIS</b><br>Local Entrega<br>Nome: - End: - Cidade: - UF:   |                   |                                     |  |   |                   |   |  |  |       |  |       |   |                   |  |              |                  |                   |                             |              |          |       |      |  |          |       |  |  |  |  |      |       |  |  |  |  |                                  |  |  |  |  |  |
| <b>INFORMAÇÕES ESPECÍFICAS DO MODAL RODOVIÁRIO - CARGA FRACIONADA</b><br>ESSE CONHECIMENTO DE TRANSPORTE ATENDE A LEGISLAÇÃO DE TRANSPORTE RODOVIÁRIO EM VIGOR  |                   |                                     |  |   |                   |   |  |  |       |  |       |   |                   |  |              |                  |                   |                             |              |          |       |      |  |          |       |  |  |  |  |      |       |  |  |  |  |                                  |  |  |  |  |  |
| <b>RNTRC DA EMPRESA</b><br>09418272   |                   | <b>CIOT</b>                         |  | <b>LOTAÇÃO</b>  |                   | <b>DATA PREVISTA DA ENTREGA</b>   |  | <b>RESERVADO AO FISCO</b>  |       |  |       |   |                   |  |              |                  |                   |                             |              |          |       |      |  |          |       |  |  |  |  |      |       |  |  |  |  |                                  |  |  |  |  |  |

|   |  |  |  |                                       |  |
|---|--|--|--|---------------------------------------|--|
| RECEBEMOS DE SMK DIST. DE MEDICAMENTOS ESPECIAIS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO<br><b>UNIMED DE CASCAVEL - COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO</b><br>DATA DO RECEBIMENTO: 01-12-21<br>CERTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: <i>J. Jovani</i> |  | <b>RECEBIDO</b><br>01 DEZ. 2021<br><b>FARMÁCIA</b><br>Unimed de Cascavel |  | NF-e<br>Nº: 000.008.799<br>Série: 001 |  |
|---|--|--|--|---------------------------------------|--|

|   |  |  |  |                                       |  |
|---|--|--|--|---------------------------------------|--|
| RECEBEMOS DE SMK DIST. DE MEDICAMENTOS ESPECIAIS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO<br><b>UNIMED DE CASCAVEL - COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO</b><br>DATA DO RECEBIMENTO: 01-12-21<br>CERTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: <i>J. Jovani</i> |  | <b>RECEBIDO</b><br>01 DEZ. 2021<br><b>FARMÁCIA</b><br>Unimed de Cascavel |  | NF-e<br>Nº: 000.008.843<br>Série: 001 |  |
|---|--|--|--|---------------------------------------|--|

|  |  |  |  |  |  |                            |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|----------------------------|--|--|--|
| <b>CHEGADA NO CLIENTE</b><br>DATA: 01-12-21<br>HORA: 11:44   |  | <b>DADOS DO RECEBEDOR</b><br>NOME: <i>J. Jovani</i><br>OBSERVAÇÕES:  |  | <b>SÉRIE</b><br>124133   |  | <b>NÚMERO</b><br>130320058 |  | <b>DATA E HORA DE EMISSÃO</b><br>29/11/2021 19:09:19 |  |
| Assinatura: <i>J. Jovani</i>   |  | <b>CONTROLE DO FISCO</b><br><br>Chave de acesso para consulta de autenticidade no site <a href="http://www.cte.fazenda.gov.br">www.cte.fazenda.gov.br</a><br>35211105388824000102570050001241331004826832 |  | <b>RECEBIDO</b><br>01 DEZ. 2021<br><b>FARMÁCIA</b><br>Unimed de Cascavel |  |                            |  |  |  |
| <input type="checkbox"/> ENTREGA REALIZADA COM SUCESSO<br><input type="checkbox"/> CLIENTE AUSENTE<br><input type="checkbox"/> CLIENTE MUDOU-SE<br><input type="checkbox"/> ENDEREÇO NÃO LOCALIZADO<br><input type="checkbox"/> RECUSA DA MERCADORIA<br><input type="checkbox"/> MERCADORIA AVARIADA |  |  |  |  |  |                            |  |  |  |