



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	
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 135214574392698 04/12/20 08:05:28		NÚMERO 124511		
ORIGEM DA PRESTAÇÃO SAO PAULO SP		DESTINO DA PRESTAÇÃO CASCAVEL PR		FL 1/1		
REMETENTE ENDEREÇO: SMK DISTRIB DE MEDICAMENTOS ESPECIAIS LTDA EPP MUNICÍPIO: 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 ENDEREÇO: UNIMED DE CASCAVEL - COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO MUNICÍPIO: AVENIDA TANCREDO NEVES, 1189, NEVA CASCAVEL CEP 85802-226 CNPJ / CPF: 81.170.003/0002-56 INSC. ESTADUAL UF PR PAIS FONE 4532207078		DATA E HORA DE EMISSÃO 04/12/2021 08:04:57		
EXPEDIDOR ENDEREÇO: .. MUNICÍPIO: .. CNPJ / CPF: ..- INSC. ESTADUAL UF PAIS FONE		RECEBEDOR ENDEREÇO: .. MUNICÍPIO: .. CNPJ / CPF: ..- INSC. ESTADUAL UF PAIS FONE		No PROTOCOLO 135214574392698		
TOMADOR DO SERVIÇO ENDEREÇO: SMK DISTRIB DE MEDICAMENTOS ESPECIAIS LTDA EPP RUA COTOXO, 303, CONJUNTO 35, PERDIZES SAO PAULO CEP 05021-000 CNPJ / CPF: 28.347.519/0001-60 INSC. ESTADUAL 118369595114 UF SP PAIS FONE 1138712475		INSC. SUFRAMA DO DESTINATÁRIO				
PRODUTO PREDOMINANTE MEDICAMENTOS		OUTRAS CARACTS. CARGA		VL. TOTAL DA MERCADORIA 15.873,00		
PESO BRUTO (Kg) 7,00		PESO BASE CALC. (Kg) 7,00		QTD VOLUMES (Unid) 1		
RESPONSÁVEL Tomador de Serviço		NR. APÓLICE		NR. AVERBAÇÃO		
COMPONENTES DO VALOR DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO						
Nome FRETE PESO GRIS ENTREGA ICMS		Valor 135,00 12,70 15,00 22,19		VALOR TOTAL DO SERVIÇO 184,89 VALOR A RECEBER 184,89		
INFORMACOES RELATIVAS AO IMPOSTO						
SITUAÇÃO TRIBUTÁRIA 00 - Tributação normal ICMS		BASE CÁLCULO 184,89		ALIQ. ICMS 12		
VALOR ICMS 22,19		%RED. BASE CALC. 0,00		ICMS SUBST. 0,00		
DOCUMENTOS ORIGINÁRIOS						
TP. DOC NFe Chav		CNPJ/CPF EMITENTE 35211228347519000160550010		SÉRIE 000008998		
No DOCUMENTO 128292229		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			

RECEBEMOS DE SMK DIST. DE MEDICAMENTOS ESPECIAIS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº: 000.008.998 Série: 001	
UNIMED DE CASCAVEL - COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO			
DATA DO RECEBIMENTO 07/12		CERTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR Juliana Aparecida Fontana	

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: 07/12 HORA: 14:40		DADOS DO RECEBEDOR NOME: Juliana RG:		SÉRIE 5	
ASSINATURA 		OBSERVAÇÕES:		NÚMERO 124511	
		CONTROLE DO FISCO  Chave de acesso para consulta de autenticidade no site 35211205388824000102570050001245111004844553		DATA E HORA DE EMISSÃO 04/12/2021 08:04:57	
<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					