





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		No PROTOCOLO 135214583346835																																				
TOMADOR DO SERVIÇO Remetente		FORMA DE PAGAMENTO		CONTROLE DO FISCO  																																				
CFOP. NATUREZA DA PRESTAÇÃO 6351 PREST. SERV. TRANSP. DESTINADA AS PRESTACOES D		Chave de acesso para consulta de autenticidade no site www.cte.fazenda.gov.br 35211205388824000102570050001246491004849531		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135214583346835 06/12/20 19:32:12																																				
ORIGEM DA PRESTAÇÃO SAO PAULO SP		DESTINO DA PRESTAÇÃO CASCAVEL PR		INSC. SUFRAMA DO DESTINATÁRIO																																				
REMETENTE ENDEREÇO: SMK DISTRIB DE MEDICAMENTOS ESPECIAIS LTDA EPP RUA COTOXO, 303, CONJUNTO 35, PERDIZES, PERDIZES MUNICÍPIO: 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 AVENIDA TANCREDO NEVES, 1189, NEVA MUNICÍPIO: CASCAVEL CEP 85802-226 CNPJ / CPF: 81.170.003/0002-56 INSC. ESTADUAL UF PR PAIS FONE 4532207078		RECEBEDOR ENDEREÇO: MUNICÍPIO: CEP: CNPJ / CPF: INSC. ESTADUAL: UF PAIS FONE:																																				
EXPEDIDOR ENDEREÇO: MUNICÍPIO: CEP: CNPJ / CPF: INSC. ESTADUAL: UF PAIS FONE:		TOMADOR DO SERVIÇO SMK DISTRIB DE MEDICAMENTOS ESPECIAIS LTDA EPP ENDEREÇO: RUA COTOXO, 303, CONJUNTO 35, PERDIZES MUNICÍPIO: SAO PAULO CEP 05021-000 CNPJ / CPF: 28.347.519/0001-60 INSC. ESTADUAL 118369595114 UF SP PAIS FONE 1138712475		PRODUTO PREDOMINANTE MEDICAMENTOS																																				
PESO BRUTO (Kg) 20,00		PESO BASE CALC. (Kg) 20,00		OUTRAS CARACTS. CARGA																																				
PESO AFERIDO (Kg)		CUBAGEM (M3)		VL. TOTAL DA MERCADORIA 52.728,00																																				
QTD VOLUMES (Unid) 2		NOME DA SEGURADORA		RESPONSÁVEL Tomador de Serviço																																				
NR. APÓLICE		NR. AVERBAÇÃO		COMPONENTES DO VALOR DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO																																				
<table border="1"> <thead> <tr> <th>Nome</th> <th>Valor</th> <th>Nome</th> <th>Valor</th> <th>Nome</th> <th>Valor</th> <th>VALOR TOTAL DO SERVIÇO</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>FRETE PESO</td> <td>217,00</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>311,57</td> </tr> <tr> <td>GRIS</td> <td>42,18</td> <td></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> <td></td> </tr> <tr> <td>ICMS</td> <td>37,39</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>311,57</td> </tr> </tbody> </table>		Nome	Valor	Nome	Valor	Nome	Valor	VALOR TOTAL DO SERVIÇO	FRETE PESO	217,00					311,57	GRIS	42,18						ENTREGA	15,00						ICMS	37,39					311,57	INFORMACOES RELATIVAS AO IMPOSTO		VALOR A RECEBER 311,57	
Nome	Valor	Nome	Valor	Nome	Valor	VALOR TOTAL DO SERVIÇO																																		
FRETE PESO	217,00					311,57																																		
GRIS	42,18																																							
ENTREGA	15,00																																							
ICMS	37,39					311,57																																		
SITUAÇÃO TRIBUTÁRIA 00 - Tributação normal ICMS		BASE CÁLCULO 311,57		ALIQ. ICMS 12																																				
VALOR ICMS 37,39		%RED. BASE CALC. 0,00		ICMS SUBST. 0,00																																				
DOCUMENTOS ORIGINÁRIOS																																								
TP. DOC NFe Chav		CNPJ/CPF EMITENTE		SÉRIE																																				
No DOCUMENTO 35211228347519000160550010 000009097 465117030		TP. DOC		CNPJ/CPF EMITENTE																																				
SÉRIE		No DOCUMENTO		RESERVADO AO FISCO																																				
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																																				
USUARIO EMISSOR: KAIQUE BRAZ PACHECO		RESERVADO AO FISCO		 484953																																				

RECEBEMOS DE SMK DIST. DE MEDICAMENTOS ESPECIAIS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO UNIMED DE CASCAVEL - COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO		RECEBIDO 08 DEZ. 2021 FARMÁCIA Unimed de Cascavel		NF-e Nº: 000.009.097 Série: 001	
DATA DO RECEBIMENTO: 08/12/21		CERTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: <i>Faís da B. Sampaio</i>			

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

CHEGADA NO CLIENTE DATA: 08/12/21 HORA: 13:00		DADOS DO RECEBEDOR NOME: <i>Faís da B. Sampaio</i> OBSERVAÇÕES:		SÉRIE 5 NÚMERO 124649 DATA E HORA DE EMISSÃO 06/12/2021 19:30:57	
Assinatura		CONTROLE DO FISCO  Chave de acesso para consulta de autenticidade no site 35211205388824000102570050001246491004849531		<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	