

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	SÉRIE	NÚMERO	FL	DATA E HORA DE EMISSÃO
57	5	124783	1/1	07/12/2021 19:10:21

No PROTOCOLO 135214589358968

CONTROLE DO FISCO



Chave de acesso para consulta de autenticidade no site www.cte.fazenda.gov.br
 35211205388824000102570050001247831004854818

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135214589358968 07/12/20 19:10:27 INSC. SUFRAMA DO DESTINATÁRIO

TIPO DO CT-E Normal	TIPO DO SERVIÇO Normal
TOMADOR DO SERVIÇO Remetente	FORMA DE PAGAMENTO

CFOP. NATUREZA DA PRESTAÇÃO 6351 PREST. SERV. TRANSP. DESTINADA AS PRESTACOES D

ORIGEM DA PRESTAÇÃO SAO PAULO SP

DESTINO DA PRESTAÇÃO TOLEDO PR

REMETENTE SMK DISTRIB DE MEDICAMENTOS ESPECIAIS LTDA EPP
 ENDEREÇO 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 UNIMED COSTA OESTE COOP DE TRAB MED
 ENDEREÇO LG CHICO MENDES, 174, JARDIM LA SALLE
 MUNICÍPIO TOLEDO CEP 85903-260
 CNPJ / CPF 78.931.391/0002-36 INSC. ESTADUAL
 UF PR PAIS FONE 4532778090

EXPEDIDOR
 ENDEREÇO
 MUNICÍPIO
 CNPJ / CPF
 UF PAIS

RECEBEDOR
 ENDEREÇO
 MUNICÍPIO
 CNPJ / CPF
 UF PAIS

TOMADOR DO SERVIÇO SMK DISTRIB DE MEDICAMENTOS ESPECIAIS LTDA EPP
 ENDEREÇO RUA COTOXO, 303, CONJUNTO 35, PERDIZES
 CNPJ / CPF 28.347.519/0001-60 INSC. ESTADUAL 118369595114

MUNICÍPIO SAO PAULO UF SP PAIS CEP 05021-000
 FONE 1138712475

PRODUTO PREDOMINANTE MEDICAMENTOS OUTRAS CARACTS. CARGA VL. TOTAL DA MERCADORIA 9.929,00

PESO BRUTO (Kg)	PESO BASE CALC. (Kg)	PESO AFERIDO (Kg)	CUBAGEM (M3)	QTD VOLUMES (Unid)	NOME DA SEGURADORA	RESPONSÁVEL	NR. APÓLICE	NR. AVERBAÇÃO
2,00	2,00			1	Tomador de Serviço			

COMPONENTES DO VALOR DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO						VALOR TOTAL DO SERVIÇO
Nome	Valor	Nome	Valor	Nome	Valor	
FRETE PESO	103,00					143,11
GRIS	7,94					
ENTREGA	15,00					
ICMS	17,17					
						VALOR A RECEBER
						143,11

SITUAÇÃO TRIBUTÁRIA 00 - Tributação normal ICMS

BASE CÁLCULO	ALIQ. ICMS	VALOR ICMS	%RED. BASE CALC.	ICMS SUBST.
143,11	12	17,17	0,00	0,00

DOCUMENTOS ORIGINÁRIOS

TP. DOC	CNPJ/CPF EMITENTE	SÉRIE	No DOCUMENTO	TP. DOC	CNPJ/CPF EMITENTE	SÉRIE	No DOCUMENTO
NFe Chav			35211228347519000160550010 000009159 380318116				

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

Usuario emissor: KAIQUE BRAZ PACHECO

485481

78.931.391/0002-36

RECEBEMOS DE SMK DIST. DE MEDICAMENTOS ESPECIAIS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INSCRIÇÃO DE VENDA À SAÚDE - UNIMED COSTA OESTE

UNIMED COSTA OESTE COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO RUA LARGO CHICO MENDES, 174 - JD. LA SALLE
 CEP: 85.903-260 - TOLEDO - PR

DATA DO RECEBIMENTO 09/12/21 CERTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR *Deload O. Ribeiro*

NF-e Nº: 000.009.159 Série: 001

EMISSOR : TRANSMEP

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

CHEGADA NO CLIENTE	DADOS DO RECEBEDOR	SÉRIE	NÚMERO	DATA E HORA DE EMISSÃO
DATA: 09/12/21 HORA: 16:35	NOME: <i>Deload O. Ribeiro</i> RG: OBSERVAÇÕES:	5	124783	07/12/2021 19:10:21

Assinatura *Deload*

CONTROLE DO FISCO

Chave de acesso para consulta de autenticidade no site 35211205388824000102570050001247831004854818

- ENTREGA REALIZADA COM SUCESSO
- CLIENTE AUSENTE
- CLIENTE MUDOU-SE
- ENDEREÇO NAO LOCALIZADO
- RECUSA DA MERCADORIA
- MERCADORIA AVARIADA