

<b>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</b> <b>TRANSMEP</b> CNPJ: 05388824000102 - IE: 116531118112 Endereço: RUA ITAQUERI, 493 Bairro: MOOCA Município: SAO PAULO - UF: SP FONE: 1132188060 E CEP: 03178-000		<b>DACTE</b> Documento Auxiliar do Conhecimento de Transporte Eletrônico			<b>MODAL</b> Rodoviário	
<b>TIPO DO CT-E</b> Normal		<b>TIPO DO SERVIÇO</b> Normal		<b>MODELO</b> 57		
<b>TOMADOR DO SERVIÇO</b> Remetente		<b>FORMA DE PAGAMENTO</b>		<b>SÉRIE</b> 5		
<b>CFOP. NATUREZA DA PRESTAÇÃO</b> 6351 PREST. SERV. TRANSP. DESTINADA AS PRESTACOES D		<b>PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO</b> 135214658040331 21/12/20 19:21:09		<b>NÚMERO</b> 125773		
<b>ORIGEM DA PRESTAÇÃO</b> SAO PAULO SP		<b>DESTINO DA PRESTAÇÃO</b> TOLEDO PR		<b>FL</b> 1/1		
<b>REMETENTE</b> 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		<b>DESTINATÁRIO</b> ENDEREÇO: UNIMED COSTA OESTE COOP DE TRAB MED 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		<b>DATA E HORA DE EMISSÃO</b> 21/12/2021 19:20:41		
<b>EXPEDIDOR</b> ENDEREÇO: " " CEP MUNICÍPIO: " " INSC. ESTADUAL CNPJ / CPF: " " FONE UF: " " PAIS		<b>RECEBEDOR</b> ENDEREÇO: " " CEP MUNICÍPIO: " " INSC. ESTADUAL CNPJ / CPF: " " FONE UF: " " PAIS		<b>INSC. SUFRAMA DO DESTINATÁRIO</b> 135214658040331 21/12/20 19:21:09		
<b>TOMADOR DO SERVIÇO</b> SMK DISTRIB DE MEDICAMENTOS ESPECIAIS LTDA EPP ENDEREÇO: RUA COTOXO, 303, CONJUNTO 35, PERDIZES CNPJ / CPF: 28.347.519/0001-60 INSC. ESTADUAL 118369595114		<b>MUNICÍPIO</b> SAO PAULO UF: SP PAIS FONE: 1138712475		<b>CEP</b> 05021-000		
<b>PRODUTO PREDOMINANTE</b> MEDICAMENTOS		<b>OUTRAS CARACTS. CARGA</b>		<b>VL. TOTAL DA MERCADORIA</b> 19.800,00		
<b>PESO BRUTO (Kg)</b> 1,00		<b>PESO BASE CALC. (Kg)</b> 1,00		<b>PESO AFERIDO (Kg)</b>		
<b>CUBAGEM (M3)</b>		<b>QTD VOLUMES (Unid)</b> 1		<b>NOME DA SEGURADORA</b> Tomador de Serviço		
<b>RESPONSÁVEL</b> Tomador de Serviço		<b>NR. APÓLICE</b>		<b>NR. AVERBAÇÃO</b>		
<b>COMPONENTES DO VALOR DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO</b>						
<b>Nome</b> FRETE PESO 103,00 GRIS 15,84 ENTREGA 15,00 ICMS 18,25		<b>Valor</b>		<b>Nome</b> VALOR TOTAL DO SERVIÇO 152,09 VALOR A RECEBER 152,09		
<b>INFORMAÇÕES RELATIVAS AO IMPOSTO</b>						
<b>SITUAÇÃO TRIBUTÁRIA</b> 00 - Tributação normal ICMS		<b>BASE CÁLCULO</b> 152,09		<b>ALIQ. ICMS</b> 12		
<b>VALOR ICMS</b> 18,25		<b>%RED. BASE CALC.</b> 0,00		<b>ICMS SUBST.</b> 0,00		
<b>DOCUMENTOS ORIGINÁRIOS</b>						
<b>TP. DOC</b> NFe Chav		<b>CNPJ/CPF EMITENTE</b> 35211228347519000160550010		<b>SÉRIE</b> 000009666		
<b>No DOCUMENTO</b> 110362416		<b>TP. DOC</b>		<b>CNPJ/CPF EMITENTE</b>		
<b>SÉRIE</b>		<b>No DOCUMENTO</b>		<b>SÉRIE</b>		
<b>OBSERVAÇÕES</b>						
<b>FISCAIS</b> Local Entrega Nome: - End: - Cidade: - UF:						
<b>INFORMAÇÕES ESPECÍFICAS DO MODAL RODOVIÁRIO - CARGA FRAZIONADA</b>						
<b>RNTRC DA EMPRESA</b> 08418272		<b>CIOT</b>		<b>LOTAÇÃO</b>		
<b>DATA PREVISTA DA ENTREGA</b>		<b>ESSE CONHECIMENTO DE TRANSPORTE ATENDE A LEGISLAÇÃO DE TRANSPORTE RODOVIÁRIO EM VIGOR</b>		<b>USO EXCLUSIVO DO EMISSOR DO CT-E</b>		
<b>RESERVADO AO FISCO</b>		<b>USUARIO EMISSOR:</b> KAIQUE BRAZ PACHECO				

490136

RECEBEMOS DE SMK DIST. DE MEDICAMENTOS ESPECIAIS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO UNIMED COSTA OESTE COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO		Nº: 000.009.666 Série: 001	
DATA DO RECEBIMENTO: 23/12/21		CERTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: <i>Kaique Braz Pacheco</i>	

<b>EMISSOR: TRANSMEP</b>					
DECLARO QUE RECEBI OS VOLUMES DESTES CONHECIMENTOS EM PERFEITO ESTADO PELO QUE DOU POR CUMPRIDO O PRESENTE CONTRATO DE TRANSPORTE					
<b>CHEGADA NO CLIENTE</b> DATA: 23/12/21 HORA: 11:55		<b>DADOS DO RECEBEDOR</b> NOME: <i>PATRICIA</i> RG:		<b>SÉRIE</b> 5	
<b>ASSINATURA</b> <i>[Assinatura]</i>		<b>OBSERVAÇÕES:</b> MUNICÍPIO DE ATENÇÃO À SAÚDE - UNIMED COSTA OESTE RUA LARGO CHICO MENDES, 174 - JD. LA SALLE CEP: 85.903-260 - TOLEDO - PR		<b>NÚMERO</b> 125773	
<b>CONTROLE DO FISCO</b> Chave de acesso para consulta de autenticidade no site 35211205388824000102570050001257731004901369		<b>DATA E HORA DE EMISSÃO</b> 21/12/2021 19:20:41		<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	