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
Rodoviario

MODELO	SÉRIE	NÚMERO	FL	DATA E HORA DE EMISSÃO	No PROTOCOLO
57	5	126101	1/1	28/12/2021 16:51:58	135214680493848

CONTROLE DO FISCO

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

35211205388824000102570050001261011004916440

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

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135214680493848 28/12/20 16:52:03

INSC. SUFRAMA DO DESTINATÁRIO

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 **CEP**
CNPJ / CPF ..- **INSC. ESTADUAL**
UF **PAIS** **FONE**

RECEBEDOR
ENDEREÇO , ,
MUNICÍPIO **CEP**
CNPJ / CPF ..- **INSC. ESTADUAL**
UF **PAIS** **FONE**

TOMADOR DO SERVIÇO SMK DISTRIB DE MEDICAMENTOS ESPECIAIS LTDA EPP **MUNICÍPIO** SAO PAULO **CEP** 05021-000
ENDEREÇO RUA COTOXO, 303, CONJUNTO 35, PERDIZES **UF** SP **PAIS**
CNPJ / CPF 28.347.519/0001-60 **INSC. ESTADUAL** 118369595114 **FONE** 1138712475

PRODUTO PREDOMINANTE
MEDICAMENTOS

OUTRAS CARACTS. CARGA

VL. TOTAL DA MERCADORIA
27.250,00

PESO BRUTO (Kg)	PESO BASE CALC. (Kg)	PESO AFERIDO (Kg)	CUBAGEM (M3)	QTD VOLUMES (Unid)
4,00	4,00			2

NOME DA SEGURADORA

RESPONSÁVEL	NR. APÓLICE	NR. AVERBAÇÃO
Tomador de Serviço		

COMPONENTES DO VALOR DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO

Nome	Valor	Nome	Valor	Nome	Valor
FRETE PESO	103.00				
GRIS	21.80				
ENTREGA	15.00				
ICMS	19.06				

VALOR TOTAL DO SERVIÇO 158,86

VALOR A RECEBER 158,86

INFORMACOES RELATIVAS AO IMPOSTO

SITUAÇÃO TRIBUTÁRIA	BASE CÁLCULO	ALIQ. ICMS	VALOR ICMS	%RED. BASE CALC.	ICMS SUBST.
00 - Tributação normal ICMS	158,86	12	19,06	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 000009867 115979924	NFe Chav			35211228347519000160550010 000009868 273661809

OBSERVAÇÕES

FISCAIS

Local Entrega
Nome: - End: - Cidade: - UF:

INFORMAÇÕES ESPECÍFICAS DO MODAL RODOVIÁRIO - CARGA FRACIONADA

RNTRC DA EMPRESA	CIOT	LOTAÇÃO	DATA PREVISTA DA ENTREGA	ESSE CONHECIMENTO DE TRANSPORTE ATENDE A LEGISTAÇÃO DE TRANSPORTE RODOVIÁRIO EM VIGOR
08418272				

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
UNIMED COSTA OESTE COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO
DATA DO RECEBIMENTO 29/12/21 CERTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR Deborah L. Ribeiro
78.931.391/0002-36 NÚCLEO DE ATENÇÃO À SAÚDE - UNIMED COSTA OESTE RUA LARGO CHICO MENDES, 174 - JD. LA SALLE CEP: 85.903-260 - TOLEDO - PR.
NF-e Nº: 000.009.867 Série: 001

RECEBEMOS DE SMK DIST. DE MEDICAMENTOS ESPECIAIS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO
UNIMED COSTA OESTE COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO
DATA DO RECEBIMENTO 29/12/21 CERTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR Deborah L. Ribeiro
78.931.391/0002-36 NÚCLEO DE ATENÇÃO À SAÚDE - UNIMED COSTA OESTE RUA LARGO CHICO MENDES, 174 - JD. LA SALLE CEP: 85.903-260 - TOLEDO - PR.
NF-e Nº: 000.009.868 Série: 001

CHEGADA NO CLIENTE
DATA: 29/12/21
HORA: 16:44

DADOS DO RECEBEDOR
NOME: Deborah RG:
OBSERVACOES:
78.931.391/0002-36 NÚCLEO DE ATENÇÃO À SAÚDE - UNIMED COSTA OESTE RUA LARGO CHICO MENDES, 174 - JD. LA SALLE CEP: 85.903-260 - TOLEDO - PR.

SÉRIE	NÚMERO	DATA E HORA DE EMISSÃO
5	126101	28/12/2021 16:51:58

- [ ] ENTREGA REALIZADA COM SUCESSO
- [ ] CLIENTE AUSENTE
- [ ] CLIENTE MUDOU-SE
- [ ] ENDERECO NAO LOCALIZADO
- [ ] RECUSA DA MERCADORIA
- [ ] MERCADORIA AVARIADA

Assinatura
Deborah

CONTROLE DO FISCO
Chave de acesso para consulta de autenticidade no site
35211205388824000102570050001261011004916440