

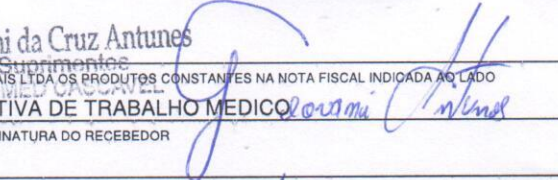
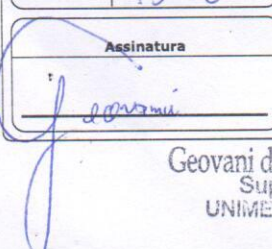


2

<b>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</b>  <b>TRANSMEP</b> CNPJ: 05388824000102 - IE: 11653118112 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 Rodoviário</b>					
<b>TIPO DO CT-E</b> Normal		<b>TIPO DO SERVIÇO</b> Normal		<b>MODELO</b> 57	<b>SÉRIE</b> 5	<b>NÚMERO</b> 126537	<b>FL</b> 1/1	<b>DATA E HORA DE EMISSÃO</b> 08/01/2022 08:01:36	<b>No PROTOCOLO</b> 135224717130350		
<b>TOMADOR DO SERVIÇO</b> Remetente		<b>FORMA DE PAGAMENTO</b>		<b>CONTROLE DO FISCO</b> 						Chave de acesso para consulta de autenticidade no site <a href="http://www.cte.fazenda.gov.br">www.cte.fazenda.gov.br</a> 35220105388824000102570050001265371004937200	
<b>CFOP. NATUREZA DA PRESTAÇÃO</b> 6351 PREST. SERV. TRANSP. DESTINADA AS PRESTACOES D		<b>PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO</b> 135224717130350 08/01/20 08:01:50				<b>INSC. SUFRAMA DO DESTINATÁRIO</b>					
<b>ORIGEM DA PRESTAÇÃO</b> SAO PAULO SP				<b>DESTINO DA PRESTAÇÃO</b> CASCAVEL PR							
<b>REMETENTE</b> 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		<b>DESTINATÁRIO</b> ENDEREÇO: UNIMED DE CASCAVEL - COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO AVENIDA TANCREDO NEVES, 1189, NEVA CASCAVEL CEP 85802-226 CNPJ / CPF: 81.170.003/0002-56 INSC. ESTADUAL UF PR PAIS FONE 4532207078									
<b>EXPEDIDOR</b> ENDEREÇO MUNICÍPIO CNPJ / CPF UF PAIS		<b>RECEBEDOR</b> ENDEREÇO MUNICÍPIO CNPJ / CPF UF PAIS		<b>INSC. ESTADUAL</b>				<b>FONE</b>			
<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 <b>UF</b> SP <b>PAIS</b>		<b>CEP</b> 05021-000							
<b>PRODUTO PREDOMINANTE</b> MEDICAMENTOS				<b>OUTRAS CARACTS. CARGA</b>				<b>VL. TOTAL DA MERCADORIA</b> 15.400,00			
<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> RESPONSÁVEL 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 GRIS ENTREGA ICMS	<b>Valor</b> 103,00 12,32 15,00 17,77	<b>Nome</b>	<b>Valor</b>	<b>Nome</b>	<b>Valor</b>	<b>VALOR TOTAL DO SERVIÇO</b> 148,09 <b>VALOR A RECEBER</b> 148,09					
<b>INFORMACOES RELATIVAS AO IMPOSTO</b>											
<b>SITUAÇÃO TRIBUTÁRIA</b> 00 - Tributação normal ICMS				<b>BASE CÁLCULO</b> 148,09	<b>ALIQ. ICMS</b> 12	<b>VALOR ICMS</b> 17,77	<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>	<b>SÉRIE</b>	<b>No DOCUMENTO</b> 35220128347519000160550010 000010123 210139615	<b>TP. DOC</b>	<b>CNPJ/CPF EMITENTE</b>	<b>SÉRIE</b>	<b>No DOCUMENTO</b>				
<b>OBSERVAÇÕES</b>											
<b>FISCAIS</b> Local Entrega Nome: - End: - Cidade: - UF:											
<b>INFORMAÇÕES ESPECÍFICAS DO MODAL RODOVIÁRIO - CARGA FRACIONADA</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>					
Usuario emissor: MURILO FERREIRA DE O											

RECEBEMOS DE SMK DIST. DE MEDICAMENTOS ESPECIAIS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO <b>UNIMED DE CASCAVEL - COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO</b>		<b>RECEBIDO</b> 10 JAN. 2022 FARMÁCIA Unimed de Cascavel		NF-e Nº: 000.010.123 Série: 001
DATA DO RECEBIMENTO 10.01.22	CERTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR 			

DECLARO QUE RECEBI OS VOLUMES DESTES CONHECIMENTO EM PERFEITO ESTADO PELO QUE DOU POR CUMPRIDO O PRESENTE CONTRATO DE TRANSPORTE										
<b>CHEGADA NO CLIENTE</b> <b>DATA:</b> 10.01.22 <b>HORA:</b> 13:10		<b>DADOS DO RECEBEDOR</b> <b>NOME:</b> Geovani da Cruz Antunes <b>RG:</b> 13032005-8				<b>SÉRIE</b> 5 <b>NÚMERO</b> 126537 <b>DATA E HORA DE EMISSÃO</b> 08/01/2022 08:01:36				
<b>Assinatura</b> 		<b>CONTROLE DO FISCO</b>  Chave de acesso para consulta de autenticidade no site 35220105388824000102570050001265371004937200				<b>RECEBIDO</b> 10 JAN 2022 FARMÁCIA Unimed de Cascavel				
Geovani da Cruz Antunes Suprimentos UNIMED CASCAVEL										