

 <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>SÉRIE</b> 5	<b>NÚMERO</b> 126727	<b>FL</b> 1/1	<b>DATA E HORA DE EMISSÃO</b> 11/01/2022 18:07:30	<b>Nº PROTOCOLO</b> 135224729181241																																
<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> 35220105388824000102570050001267271004946670																																					
<b>CEP, NATUREZA DA PRESTAÇÃO</b> 0351 PREST. SERV. TRANSP. DESTINADA AS PRESTACOES D		<b>PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO</b> 135224729181241 11/01/20 18:08:38				<b>INSC. SUFRAMA DO DESTINATÁRIO</b>																																			
<b>ORIGEM DA PRESTAÇÃO</b> SAO PAULO SP				<b>DESTINO DA PRESTAÇÃO</b> CUIABA MT																																					
<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 CUIABA COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO R BARAO DE MELGACO - BLOCO 1, 2057, CENTRO-SUL MUNICÍPIO: CUIABA CEP: 78020-800 CNPJ / CPF: 03.533.726/0015-83 INSC. ESTADUAL: UF: MT PAIS: FONE:		<b>EXPEDIDOR</b> ENDEREÇO: MUNICÍPIO: CNPJ / CPF: UF:		<b>RECEBEDOR</b> ENDEREÇO: MUNICÍPIO: CNPJ / CPF: UF:		<b>CEP</b>																																	
<b>TOMADOR DO SERVIÇO</b> 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				<b>PRODUTO PREDOMINANTE</b> MEDICAMENTOS		<b>OUTRAS CARACTS. CARGA</b>		<b>VL. TOTAL DA MERCADORIA</b> 177.735,35																																	
<b>PESO BRUTO (Kg)</b> 9,00		<b>PESO BASE CALC. (Kg)</b> 9,00		<b>PESO AFERIDO (Kg)</b>		<b>CUBAGEM (M3)</b>		<b>QTD VOLUMES (Unid)</b> 3		<b>NOME DA SEGURADORA</b>																															
<b>RESPONSÁVEL</b> Tomador de Serviço		<b>NR. APÓLICE</b>		<b>NR. AVERBAÇÃO</b>																																					
<b>COMPONENTES DO VALOR DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO</b>										<b>VALOR TOTAL DO SERVIÇO</b> 287,30																															
<table border="1"> <thead> <tr> <th>Nome</th> <th>Valor</th> <th>Nome</th> <th>Valor</th> <th>Nome</th> <th>Valor</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>FRETE PESO</td> <td>110,00</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>GRIS</td> <td>142,19</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> </tr> <tr> <td>ICMS</td> <td>20,11</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>										Nome	Valor	Nome	Valor	Nome	Valor	FRETE PESO	110,00					GRIS	142,19					ENTREGA	15,00					ICMS	20,11					<b>VALOR A RECEBER</b> 287,30	
Nome	Valor	Nome	Valor	Nome	Valor																																				
FRETE PESO	110,00																																								
GRIS	142,19																																								
ENTREGA	15,00																																								
ICMS	20,11																																								
<b>INFORMAÇÕES RELATIVAS AO IMPOSTO</b>										<b>VALOR TOTAL DO SERVIÇO</b> 287,30																															
<b>SITUAÇÃO TRIBUTÁRIA</b> 00 - Tributação normal ICMS				<b>BASE CÁLCULO</b> 287,30		<b>ALIQ. ICMS</b> 7		<b>VALOR ICMS</b> 20,11		<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> 35220128347519000160550010		<b>SÉRIE</b> 000010221 229806545		<b>No DOCUMENTO</b>		<b>TP. DOC</b> NFe Chav		<b>CNPJ/CPF EMITENTE</b> 35220128347519000160550010																															
<b>SÉRIE</b> 000010222 509723981		<b>No DOCUMENTO</b>																																							

RECEBEMOS DE SMK DIST. DE MEDICAMENTOS ESPECIAIS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO <b>UNIMED CUIABA COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO</b>		<b>NF-e</b> Nº: 000.010.222 Série: 001	
<b>DATA DO RECEBIMENTO</b> 13/01/22	<b>CERTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR</b> Patricia Bachuega		13:50

RECEBEMOS DE SMK DIST. DE MEDICAMENTOS ESPECIAIS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO <b>UNIMED CUIABA COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO</b>		<b>NF-e</b> Nº: 000.010.221 Série: 001	
<b>DATA DO RECEBIMENTO</b> 13/01/22	<b>CERTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR</b> Patricia B.		13:50

EMISSOR: TRANSMEP

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> <b>DATA:</b> 13/01/22 <b>HORA:</b> 13:50		<b>DADOS DO RECEBEDOR</b> <b>NOME:</b> PATRICIA <b>RG:</b> 15794946		<b>SÉRIE</b> 5	<b>NÚMERO</b> 126727	<b>DATA E HORA DE EMISSÃO</b> 11/01/2022 18:07:30
<b>ASSINATURA</b> Patricia B.		<b>CONTROLE DO FISCO</b>  Chave de acesso para consulta de autenticidade no site 35220105388824000102570050001267271004946670		<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		