

<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</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> 126760 <b>FL</b> 1/1 <b>DATA E HORA DE EMISSÃO</b> 11/01/2022 18:08:30 <b>No PROTOCOLO</b> 135224729181366	
<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> 35220105388824000102570050001267601004946747	
<b>CFOP. NATUREZA DA PRESTAÇÃO</b> 6351    PREST. SERV. TRANSP. DESTINADA AS PRESTACOES D		<b>PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO</b> 135224729181366 11/01/20 18:08:39		<b>INSC. SUFRAMA DO DESTINATÁRIO</b>	
<b>ORIGEM DA PRESTAÇÃO</b> SAO PAULO    SP		<b>DESTINO DA PRESTAÇÃO</b> TOLEDO    PR			
<b>REMETENTE</b> ENDEREÇO: SMK DISTRIB DE MEDICAMENTOS ESPECIAIS LTDA EPP RUA COTOXO, 303, CONJUNTO 35, PERDIZES, 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 COSTA OESTE COOP DE TRAB MED LG CHICO MENDES, 174, JARDIM LA SALLE TOLEDO    CEP 85903-260 CNPJ / CPF 78.931.391/0002-36    INSC. ESTADUAL UF PR    PAIS    FONE 4532778090			
<b>EXPEDIDOR</b> ENDEREÇO MUNICÍPIO    CEP CNPJ / CPF    INSC. ESTADUAL UF    PAIS    FONE		<b>RECEBEDOR</b> ENDEREÇO MUNICÍPIO    CEP CNPJ / CPF    INSC. ESTADUAL UF    PAIS    FONE			
<b>TOMADOR DO SERVIÇO</b> ENDEREÇO: SMK DISTRIB DE MEDICAMENTOS ESPECIAIS LTDA EPP 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					
<b>PRODUTO PREDOMINANTE</b> MEDICAMENTOS		<b>OUTRAS CARACTS. CARGA</b>		<b>VL. TOTAL DA MERCADORIA</b> 27.250,00	
<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> 2		<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>					
Nome    Valor FRETE PESO    135,00 GRIS    21,80 ENTREGA    15,00 ICMS    23,43		Nome    Valor Nome    Valor		<b>VALOR TOTAL DO SERVIÇO</b> 195,23 <b>VALOR A RECEBER</b> 195,23	
<b>INFORMAÇÕES RELATIVAS AO IMPOSTO</b>					
<b>SITUAÇÃO TRIBUTÁRIA</b> 00 - Tributação normal ICMS		<b>BASE CÁLCULO</b> 195,23 <b>ALIQ. ICMS</b> 12 <b>VALOR ICMS</b> 23,43 <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 000010252 127427797		<b>TP. DOC</b> NFe Chav <b>CNPJ/CPF EMITENTE</b> <b>SÉRIE</b> <b>No DOCUMENTO</b> 35220128347519000160550010 000010253 189224838			
<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 TRANSPORTES</b>		<b>USO EXCLUSIVO DO EMITENTE</b>			

RECEBEMOS DE SMK DIST. DE MEDICAMENTOS ESPECIAIS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL Nº 000.010.253 <b>UNIMED COSTA OESTE COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO</b> DATA DO RECEBIMENTO 13/01/22    CERTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR Deborah D. Ribeiro 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: 000.010.253 Série: 001
RECEBEMOS DE SMK DIST. DE MEDICAMENTOS ESPECIAIS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL Nº 000.010.252 <b>UNIMED COSTA OESTE COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO</b> DATA DO RECEBIMENTO 13/01/22    CERTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR Deborah D. Ribeiro 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: 000.010.252 Série: 001

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: 13/01/22 HORA: 15:55		<b>DADOS DO RECEBEDOR</b> NOME: Deborah D. Ribeiro    RG: OBSERVAÇÕES:		SÉRIE 5    NÚMERO 126760    DATA E HORA DE EMISSÃO 11/01/2022 18:08:30	
Assinatura 		<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> 35220105388824000102570050001267601004946747		<input checked="" 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	