


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 Rodoviário		
TIPO DO CT-E Normal	TIPO DO SERVIÇO Normal	MODELO 57	SÉRIE 5	NÚMERO 126952	FL 1/1	DATA E HORA DE EMISSÃO 14/01/2022 18:37:44	No PROTOCOLO 135224744888027
TOMADOR DO SERVIÇO Remetente		FORMA DE PAGAMENTO		CONTROLE DO FISCO  			Chave de acesso para consulta de autenticidade no site www.cte.fazenda.gov.br 35220105388824000102570050001269521004956776
CFOP. NATUREZA DA PRESTAÇÃO 6351 PREST. SERV. TRANSP. DESTINADA AS PRESTACOES D		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135224744888027 14/01/20 18:38:12			INSC. SUFRAMA DO DESTINATÁRIO		
ORIGEM DA PRESTAÇÃO SAO PAULO SP			DESTINO DA PRESTAÇÃO TOLEDO PR				
REMETENTE 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			DESTINATÁRIO 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				
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 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 CEP 05021-000 UF SP PAIS FONE 1138712475				
PRODUTO PREDOMINANTE MEDICAMENTOS			OUTRAS CARACTS. CARGA		VL. TOTAL DA MERCADORIA 22.500,00		
PESO BRUTO (Kg) 1,00	PESO BASE CALC. (Kg) 1,00	PESO AFERIDO (Kg)	CUBAGEM (M3)	QTD VOLUMES (Unid) 1	NOME DA SEGURADORA RESPONSÁVEL: Tomador de Serviço NR. APÓLICE NR. AVERBAÇÃO		
COMPONENTES DO VALOR DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO							
Nome FRETE PESO 103,00 GRIS 18,00 ENTREGA 15,00 ICMS 18,55	Valor	Nome	Valor	Nome	Valor	VALOR TOTAL DO SERVIÇO 154,55 VALOR A RECEBER 154,55	
INFORMACOES RELATIVAS AO IMPOSTO							
SITUAÇÃO TRIBUTÁRIA 00 - Tributação normal ICMS	BASE CÁLCULO 154,55	ALIQ. ICMS 12	VALOR ICMS 18,55	%RED. BASE CALC. 0,00	ICMS SUBST. 0,00		
DOCUMENTOS ORIGINÁRIOS							
TP. DOC NFe Chav	CNPJ/CPF EMITENTE	SÉRIE	No DOCUMENTO 35220128347519000160550010 000010406 190082015	TP. DOC	CNPJ/CPF EMITENTE	SÉRIE	No DOCUMENTO
OBSERVAÇÕES							
FISCAIS Local Entrega: Nome: - End: - Cidade: - UF:							
INFORMAÇÕES ESPECÍFICAS DO MODAL RODOVIÁRIO - CARGA FRAZIONADA							
RNTRC DA EMPRESA 08418272	CIOT	LOTAÇÃO	DATA PREVISTA DA ENTREGA	ESSE CONHECIMENTO DE TRANSPORTE ATENDE A LEGISLAÇÃO DE TRANSPORTE RODOVIÁRIO EM VIGOR			
USO EXCLUSIVO DO EMISSOR DO CT-e				RESERVADO AO FISCO			
Usuário emissor: GABRIEL GRACILIANO N							

495677

RECEBEMOS DE SMK DIST. DE MEDICAMENTOS ESPECIAIS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº: 000.010.406 Série: 001
UNIMED COSTA OESTE COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO DATA DO RECEBIMENTO: 19/01/22 CERTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: Deborah J. Ribeiro	MÚNICO DE ATENÇÃO À SAÚDE - UNIMED COSTA OESTE RUA LARGO CHICO MENDES, 174 - JD. LA SALLE CEP: 85.903-260 - TOLEDO - PR.	

DECLARO QUE RECEBI OS VOLUMES DESTES CONHECIMENTOS EM PERFEITO ESTADO PELO QUE DOU POR CUMPRIDO O PRESENTE CONTRATO DE TRANSPORTE

CHEGADA NO CLIENTE DATA: 19/01/22 HORA: 14:20		DADOS DO RECEBEDOR NOME: Deborah J. Ribeiro OBSERVAÇÕES:		SÉRIE 5	NÚMERO 126952	DATA E HORA DE EMISSÃO 14/01/2022 18:37:44
Assinatura: 		CONTROLE DO FISCO  Chave de acesso para consulta de autenticidade no site 35220105388824000102570050001269521004956776		<input type="checkbox"/> ENTREGA REALIZADA COM SUCESSO <input checked="" 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		