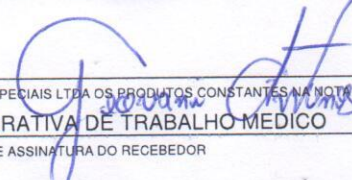


IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  TRANSMEP CNPJ: 05388824000102 - IE: 116531118112 Endereço: RUA ITAQUERI, 493 Bairro: MOOCA Município: SAO PAULO - UF: SP FONE: 1132188060 E CEP: 03178-000		DACTE Documento Auxiliar do Conhecimento de Transporte Eletrônico			MODAL Rodoviário		
TIPO DO CT-E Normal	TIPO DO SERVIÇO Normal	MODELO 57	SÉRIE 5	NÚMERO 127084	FL 1/1	DATA E HORA DE EMISSÃO 17/01/2022 17:48:15	Nº PROTOCOLO 135224753879129
TOMADOR DO SERVIÇO Remetente		FORMA DE PAGAMENTO		CONTROLE DO FISCO  			Chave de acesso para consulta de autenticidade no site www.cte.fazenda.gov.br 35220105388824000102570050001270841004960799
CFOP. NATUREZA DA PRESTAÇÃO 6351 PREST. SERV. TRANSP. DESTINADA AS PRESTACOES D		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135224753879129 17/01/20 17:48:56			INSC. SUFRAMA DO DESTINATÁRIO		
ORIGEM DA PRESTAÇÃO SAO PAULO SP		DESTINO DA PRESTAÇÃO CASCAVEL 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 DE CASCAVEL - COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO AVENIDA TANCREDO NEVES, 1189, NEVA MUNICÍPIO: CASCAVEL CEP 85802-226 CNPJ / CPF: 81.170.003/0002-56 INSC. ESTADUAL UF PR PAIS FONE 4532207078					
EXPEDIDOR ENDEREÇO MUNICÍPIO CNPJ / CPF UF		RECEBEDOR ENDEREÇO MUNICÍPIO CNPJ / CPF UF			CEP INSC. ESTADUAL FONE		
TOMADOR DO SERVIÇO ENDEREÇO: SMK DISTRIB DE MEDICAMENTOS ESPECIAIS LTDA EPP 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							
PRODUTO PREDOMINANTE MEDICAMENTOS		OUTRAS CARACTS. CARGA			VL. TOTAL DA MERCADORIA 8.050,90		
PESO BRUTO (Kg) 10,00	PESO BASE CALC. (Kg) 10,00	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 GRIS ENTREGA ICMS	Valor 135,00 6,44 15,00 21,33	Nome	Valor	Nome	Valor	VALOR TOTAL DO SERVIÇO 177,77 VALOR A RECEBER 177,77	
INFORMACOES RELATIVAS AO IMPOSTO							
SITUAÇÃO TRIBUTÁRIA 00 - Tributação normal ICMS	BASE CÁLCULO 177,77	ALIQ. ICMS 12	VALOR ICMS 21,33	%RED. BASE CALC. 0,00	ICMS SUBST. 0,00		
DOCUMENTOS ORIGINÁRIOS							
TP. DOC NFe Chav	CNPJ/CPF EMITENTE	SÉRIE	Nº DOCUMENTO 35220128347519000160550010 000010427 478180032	TP. DOC	CNPJ/CPF EMITENTE	SÉRIE	Nº DOCUMENTO
OBSERVAÇÕES							
FISCAIS Local Entrega Nome: - End: - Cidade: - UF:							
INFORMAÇÕES ESPECÍFICAS DO MODAL RODOVIÁRIO - CARGA FRACIONADA 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: KAIQUE BRAZ PACHECO							

RECEBEMOS DE SMK DIST. DE MEDICAMENTOS ESPECIAIS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO UNIMED DE CASCAVEL - COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO DATA DO RECEBIMENTO: 19.01.22 CERTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: 		RECEBIDO 19 JAN. 2022 FARMACIA Unimed de Cascavel	NF-e Nº: 000.010.427 Série: 001
--	--	---	---------------------------------------

DECLARO QUE RECEBI OS VOLUMES DESTES CONHECIMENTO EM PERFEITO ESTADO PELO QUE DOU POR CUMPRIDO O PRESENTE CONTRATO DE TRANSPORTE							
CHEGADA NO CLIENTE DATA: 19.01.22 HORA: 11:38		DADOS DO RECEBEDOR NOME:  RG: 13032005-8 OBSERVAÇÕES:			SÉRIE 5	NÚMERO 127084	DATA E HORA DE EMISSÃO 17/01/2022 17:48:15
Assinatura: 		CONTROLE DO FISCO  Chave de acesso para consulta de autenticidade no site 35220105388824000102570050001270841004960799			<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		