

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

TRANSMEP

CNPJ: 05388824000102 - IE: 11653118112

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

MODELO	SÉRIE	NÚMERO	FL	DATA E HORA DE EMISSÃO
57	5	127733	1/1	25/01/2022 19:10:23

No PROTOCOLO 135224788327373

CONTROLE DO FISCO



Chave de acesso para consulta de autenticidade no site [www.cte.fazenda.gov.br](http://www.cte.fazenda.gov.br)  
35220105388824000102570050001277331004986452

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135224788327373 25/01/20 19:10:28

INSC. SUFRAMA DO DESTINATÁRIO

TIPO DO CT-E Normal	TIPO DO SERVIÇO Normal
TOMADOR DO SERVIÇO Remetente	FORMA DE PAGAMENTO

CFOP. NATUREZA DA PRESTAÇÃO 6351 PREST. SERV. TRANSP. DESTINADA AS PRESTACOES D

ORIGEM DA PRESTAÇÃO SAO PAULO SP

DESTINO DA PRESTAÇÃO TOLEDO PR

REMETENTE SMK DISTRIB DE MEDICAMENTOS ESPECIAIS LTDA EPP  
ENDEREÇO 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 UNIMED COSTA OESTE COOP DE TRAB MED  
ENDEREÇO 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  
CNPJ / CPF  
UF PAIS

RECEBEDOR  
ENDEREÇO  
MUNICÍPIO  
CNPJ / CPF  
UF PAIS

TOMADOR DO SERVIÇO SMK DISTRIB DE MEDICAMENTOS ESPECIAIS LTDA EPP  
ENDEREÇO 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

PRODUTO PREDOMINANTE MEDICAMENTOS OUTRAS CARACTS. CARGA VL. TOTAL DA MERCADORIA 21.485,00

PESO BRUTO (Kg)	PESO BASE CALC. (Kg)	PESO AFERIDO (Kg)	CUBAGEM (M3)	QTD VOLUMES (Unid)	NOME DA SEGURADORA	RESPONSÁVEL	NR. APÓLICE	NR. AVERBAÇÃO
22,00	22,00			3		Tomador de Serviço		

Nome	Valor	Nome	Valor	Nome	Valor	VALOR TOTAL DO SERVIÇO
FRETE PESO	217,00					283,17
GRIS	17,19					
ENTREGA	15,00					
ICMS	33,98					283,17

SITUAÇÃO TRIBUTÁRIA	BASE CÁLCULO	ALIQ. ICMS	VALOR ICMS	%RED. BASE CALC.	ICMS SUBST.
00 - Tributação normal ICMS	283,17	12	33,98	0,00	0,00

TP. DOC	CNPJ/CPF EMITENTE	SÉRIE	No DOCUMENTO	TP. DOC	CNPJ/CPF EMITENTE	SÉRIE	No DOCUMENTO
NFe Chav			35220128347519000160550010 000010687 167364351	NFe Chav			35220128347519000160550010 000010703 205422800

OBSERVAÇÕES

FISCAIS

Local Entrega

78.931.391/0002-36

RECEBEMOS DE SMK DIST. DE MEDICAMENTOS ESPECIAIS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

UNIMED COSTA OESTE COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO

DATA DO RECEBIMENTO 28/01/22 CERTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e Nº: 000.010.703 Série: 001

RECEBEMOS DE SMK DIST. DE MEDICAMENTOS ESPECIAIS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

UNIMED COSTA OESTE COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO

DATA DO RECEBIMENTO 28/01/22 CERTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e Nº: 000.010.687 Série: 001

EMISSOR : TRANSMEP

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

CHEGADA NO CLIENTE DATA: 28/01/22 HORA: 17:30	DADOS DO RECEBEDOR NOME: <i>Fátima</i> RG: OBSERVAÇÕES: NÚCLEO DE ATENÇÃO À SAÚDE - UNIMED COSTA OESTE RUA LARGO CHICO MENDES, 174 - JD. LA SALLE CEP: 85.903-260 - TOLEDO - PR	SÉRIE 5 NÚMERO 127733 DATA E HORA DE EMISSÃO 25/01/2022 19:10:23
Assinatura	CONTROLE DO FISCO Chave de acesso para consulta de autenticidade no site 35220105388824000102570050001277331004986452	<input type="checkbox"/> ENTREGA REALIZADA COM SUCESSO <input type="checkbox"/> CLIENTE AUSENTE <input type="checkbox"/> CLIENTE MUDOU-SE <input type="checkbox"/> ENDEREÇO NAO LOCALIZADO <input type="checkbox"/> RECUSA DA MERCADORIA <input type="checkbox"/> MERCADORIA AVARIADA