

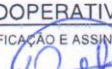


<b>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</b>  <b>TRANSMEP</b> CNPJ: 05388824000102 - IE: 116531118112 Endereço: RUA ITAQUERI, 493 Bairro: MOOCA Município: SAO PAULO - UF: SP FONE: 1132188060 E CEP: 03178-000		<b>DACTE</b> Documento Auxiliar do Conhecimento de Transporte Eletrônico		<b>MODAL</b> Rodoviário																															
<b>TIPO DO CT-E</b> Normal		<b>TIPO DO SERVIÇO</b> Normal		<b>MODELO</b> 57																															
<b>TOMADOR DO SERVIÇO</b> Remetente		<b>FORMA DE PAGAMENTO</b>		<b>SÉRIE</b> 5																															
<b>CFOP. NATUREZA DA PRESTAÇÃO</b> 6351 PREST. SERV. TRANSP. DESTINADA AS PRESTACOES D		<b>PROTÓTIPO DE AUTORIZAÇÃO DE USO</b> 135224856959437 09/02/20 18:33:37		<b>NÚMERO</b> 128931																															
<b>ORIGEM DA PRESTAÇÃO</b> SAO PAULO SP		<b>DESTINO DA PRESTAÇÃO</b> TOLEDO PR		<b>FL</b> 1/1																															
<b>REMETENTE</b> 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> 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		<b>DATA E HORA DE EMISSÃO</b> 09/02/2022 18:33:29																															
<b>EXPEDIDOR</b> ENDEREÇO MUNICÍPIO CNPJ / CPF UF		<b>RECEBEDOR</b> ENDEREÇO MUNICÍPIO CNPJ / CPF UF		<b>QR CODE</b> 																															
<b>TOMADOR DO SERVIÇO</b> 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>INSC. SUFRAMA DO DESTINATÁRIO</b>		Chave de acesso para consulta de autenticidade no site <a href="http://www.cte.fazenda.gov.br">www.cte.fazenda.gov.br</a> 35220205388824000102570050001289311005031914																															
<b>PRODUTO PREDOMINANTE</b> MEDICAMENTOS		<b>OUTRAS CARACTS. CARGA</b>		<b>VL. TOTAL DA MERCADORIA</b> 11.250,00																															
<b>PESO BRUTO (Kg)</b> 1,00		<b>PESO BASE CALC. (Kg)</b> 1,00		<b>QTD VOLUMES (Unid)</b> 1																															
<b>COMPONENTES DO VALOR DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO</b>		<b>NOME DA SEGURADORA</b>		<b>RESPONSÁVEL</b> Tomador de Serviço																															
<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>103,00</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>GRIS</td> <td>9,00</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>17,32</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>		Nome	Valor	Nome	Valor	Nome	Valor	FRETE PESO	103,00					GRIS	9,00					ENTREGA	15,00					ICMS	17,32					<b>NR. APÓLICE</b>		<b>NR. AVERBAÇÃO</b>	
Nome	Valor	Nome	Valor	Nome	Valor																														
FRETE PESO	103,00																																		
GRIS	9,00																																		
ENTREGA	15,00																																		
ICMS	17,32																																		
<b>SITUAÇÃO TRIBUTÁRIA</b> 00 - Tributação normal ICMS		<b>BASE CÁLCULO</b> 144,32		<b>ALIQ. ICMS</b> 12																															
<b>VALOR ICMS</b> 17,32		<b>%RED. BASE CALC.</b> 0,00		<b>ICMS SUBST.</b> 0,00																															
<b>TP. DOC</b> NFe Chav		<b>CNPJ/CPF EMITENTE</b> 05388824000102		<b>SÉRIE</b> 5																															
<b>No DOCUMENTO</b> 35220228347519000160550010 000011100 202921257		<b>TP. DOC</b>		<b>CNPJ/CPF EMITENTE</b>																															
<b>SÉRIE</b>		<b>No DOCUMENTO</b>																																	
<b>OBSERVAÇÕES</b>																																			
<b>FISCAIS</b> Local Entrega Nome: - End: - Cidade: - UF:																																			
<b>INFORMAÇÕES ESPECÍFICAS DO MODAL RODOVIÁRIO - CARGA FRAZIONADA</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 TRANSPORTE RODOVIÁRIO EM VIGOR</b>																																	
<b>USO EXCLUSIVO DO EMISSOR DO CT-e</b>			<b>RESERVADO AO FISCO</b>																																

RECEBEMOS DE SMK DIST. DE MEDICAMENTOS ESPECIAIS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO <b>UNIMED COSTA OESTE COOPERATIVA DE TRABALHO MÉDICO</b>		<b>NF-e</b> Nº: 000.011.100 Série: 001	
<b>DATA DO RECEBIMENTO</b> 11/02/21	<b>CERTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR</b>  RUA LARGO CHICO MENDES, 174 - JD. LA SALLE CEP: 85.903-260 - TOLEDO - PR.		

**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> 11/02/21 <b>HORA:</b> 16:11		<b>DADOS DO RECEBEDOR</b> <b>NOME:</b> Deborah <b>OBSERVAÇÕES:</b>		<b>SÉRIE</b> 5	
<b>Assinatura</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> 35220205388824000102570050001289311005031914		<b>NÚMERO</b> 128931	
				<b>DATA E HORA DE EMISSÃO</b> 09/02/2022 18:33:29	
<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					