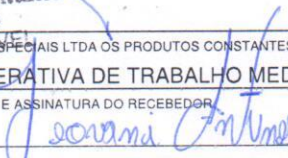
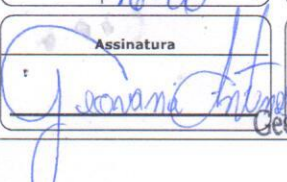



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  TRANSMEP CNPJ: 05388824000102 - IE: 11653118112 Endereço: RUA ITAQUERI, 493 Bairro: MOOCA Município: SAO PAULO - UF: SP FONE: 1132188060 E CEP: 03178-000				DACTE Documento Auxiliar do Conhecimento de Transporte Eletrônico				MODAL Rodoviário																																					
TIPO DO CT-E Normal		TIPO DO SERVIÇO Normal		MODELO 57		SÉRIE 5		NÚMERO 129329		FL 1/1		DATA E HORA DE EMISSÃO 14/02/2022 20:21:24		Nº PROTOCOLO 135224878946439																															
TOMADOR DO SERVIÇO Remetente				FORMA DE PAGAMENTO				CONTROLE DO FISCO 																																					
CFOP. NATUREZA DA PRESTAÇÃO 6351 PREST. SERV. TRANSP. DESTINADA AS PRESTACOES D				PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135224878946439 14/02/20 20:21:59				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 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 PAIS				RECEBEDOR ENDEREÇO MUNICÍPIO CNPJ / CPF UF PAIS																																									
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 UF SP PAIS CEP 05021-000 FONE 1138712475																																									
PRODUTO PREDOMINANTE MEDICAMENTOS				OUTRAS CARACTS. CARGA				VL. TOTAL DA MERCADORIA 34.194,00																																					
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												VALOR TOTAL DO SERVIÇO 165,18																																	
<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>27,36</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>19,82</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>												Nome	Valor	Nome	Valor	Nome	Valor	FRETE PESO	103,00					GRIS	27,36					ENTREGA	15,00					ICMS	19,82					VALOR A RECEBER 165,18			
Nome	Valor	Nome	Valor	Nome	Valor																																								
FRETE PESO	103,00																																												
GRIS	27,36																																												
ENTREGA	15,00																																												
ICMS	19,82																																												
INFORMACOES RELATIVAS AO IMPOSTO												SITUAÇÃO TRIBUTÁRIA 00 - Tributação normal ICMS																																	
				BASE CÁLCULO 165,18		ALIQ. ICMS 12		VALOR ICMS 19,82		%RED. BASE CALC. 0,00		ICMS SUBST. 0,00																																	
DOCUMENTOS ORIGINÁRIOS																																													
TP. DOC NFe Chav		CNPJ/CPF EMITENTE		SÉRIE		Nº DOCUMENTO 35220228347519000160550001000011240 297822660				TP. DOC		CNPJ/CPF EMITENTE		SÉRIE		Nº DOCUMENTO																													
OBSERVAÇÕES																																													
FISCAIS																																													
Local Entrega Nome: - End: - Cidade: - UF:																																													
INFORMAÇÕES ESPECÍFICAS DO MODAL RODOVIÁRIO - CARGA FRACTIONADA																																													
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																																							

RECEBEMOS DE SMK DISTRIB DE MEDICAMENTOS ESPECIAIS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA ACIMA		RECEBIDO 16 FEV. 2022 FARMACIA Unimed de Cascavel		NF-e Nº: 000.011.240 Série: 001	
UNIMED DE CASCAVEL - COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO		DATA DO RECEBIMENTO: 16.02.22		CERTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: 	

EMISSOR : TRANSMEP															
DECLARO QUE RECEBI OS VOLUMES DESTES CONHECIMENTO EM PERFEITO ESTADO PELO QUE DOU POR CUMPRIDO O PRESENTE CONTRATO DE TRANSPORTE															
CHEGADA NO CLIENTE DATA: 16.02.22 HORA: 16:00				DADOS DO RECEBEDOR NOME: Geovani da Cruz Antunes RG: 13038005-8				SÉRIE 5				NÚMERO 129329		DATA E HORA DE EMISSÃO 14/02/2022 20:21:24	
Assinatura: 				CONTROLE DO FISCO 				<input checked="" type="checkbox"/> ENTREGA REALIZADA COM SUCESSO				<input type="checkbox"/> CLIENTE AUSENTE			
Geovani da Cruz Antunes Suprimentos UNIMED CASCAVEL				Chave de acesso para consulta de autenticidade no site: www.cte.fazenda.gov.br 35220228347519000160550001293291005044661				<input type="checkbox"/> CLIENTE MUDOU-SE				<input checked="" type="checkbox"/> ENDEREÇO NÃO LOCALIZADO			
								<input type="checkbox"/> RECUSA DA MERCADORIA				<input type="checkbox"/> MERCADORIA AVARIADA			