

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 134257		FL 1/1		DATA E HORA DE EMISSÃO 27/04/2022 18:05:48		No PROTOCOLO 135225229264299					
TOMADOR DO SERVIÇO Remetente				FORMA DE PAGAMENTO				CONTROLE DO FISCO   Chave de acesso para consulta de autenticidade no site www.cte.fazenda.gov.br 35220405388824000102570050001342571005247667											
CFOP. NATUREZA DA PRESTAÇÃO 6351 PREST. SERV. TRANSP. DESTINADA AS PRESTACOES D				PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135225229264299 27/04/20 18:06:13				INSC. SUFRAMA DO DESTINATÁRIO											
ORIGEM DA PRESTAÇÃO SAO PAULO SP						DESTINO DA PRESTAÇÃO FOZ DO IGUAÇU PR													
REMETENTE ENDEREÇO: SMK DISTRIB DE MEDICAMENTOS ESPECIAIS LTDA EPP RUA COTOXO, 303, CONJUNTO 35, PERDIZES, PERDIZES SAO PAULO CEP 05021-000 CNPJ / CPF 28.347.519/0001-60 INSC. ESTADUAL 118369595114 UF SP PAIS FONE 1138712475						DESTINATÁRIO ENDEREÇO: UNIMED FOZ R MARTINS PENA,, 297, JARDIM FESTUGATO FOZ DO IGUAÇU CEP 85864-020 CNPJ / CPF 81.697.419/0002-27 INSC. ESTADUAL UF PR PAIS FONE 4521027549													
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 SAO PAULO CEP 05021-000 CNPJ / CPF 28.347.519/0001-60 INSC. ESTADUAL 118369595114 FONE 1138712475						MUNICÍPIO SAO PAULO UF SP PAIS CEP 05021-000													
PRODUTO PREDOMINANTE MEDICAMENTOS				OUTRAS CARACTS. CARGA				VL. TOTAL DA MERCADORIA 69.330,00											
PESO BRUTO (Kg) 15,00		PESO BASE CALC. (Kg) 15,00		PESO AFERIDO (Kg)		CUBAGEM (M3)		QTD VOLUMES (Unid) 3		NOME DA SEGURADORA RESPONSÁVEL: Tomador de Serviço NR. APÓLICE NR. AVERBAÇÃO									
COMPONENTES DO VALOR DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO																			
Nome FRETE PESO 794,62 GRIS 55,46 ICMS 115,92		Valor		Nome		Valor		Nome		Valor		VALOR TOTAL DO SERVIÇO 966,00							
												VALOR A RECEBER 966,00							
INFORMACOES RELATIVAS AO IMPOSTO																			
SITUAÇÃO TRIBUTÁRIA 00 - Tributação normal ICMS				BASE CÁLCULO 966,00		ALIQ. ICMS 12		VALOR ICMS 115,92		%RED. BASE CALC. 0,00		ICMS SUBST. 0,00							
DOCUMENTOS ORIGINÁRIOS																			
TP. DOC NFe Chav		CNPJ/CPF EMITENTE		SÉRIE		No DOCUMENTO 35220428347519000160550010 000012983 181957132				TP. DOC NFe Chav		CNPJ/CPF EMITENTE		SÉRIE		No DOCUMENTO 35220428347519000160550010 000012984 191302209			
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													

RECEBEMOS DE SMK DIST. DE MEDICAMENTOS ESPECIAIS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO				Hospital Unimed - Foz do Iguaçu Material Recebido CNPJ: 81.697.419/0002-27				NF-e Nº: 000.012.984 Série: 001	
UNIMED DE FOZ DO IGUAÇU COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO DATA DO RECEBIMENTO: 28/04/22		CERTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: Samuel Fernando							
UNIMED DE FOZ DO IGUAÇU COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO DATA DO RECEBIMENTO: 28/04/22				Hospital Unimed - Foz do Iguaçu Material Recebido CNPJ: 81.697.419/0002-27				NF-e Nº: 000.012.983 Série: 001	
		CERTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: Samuel Fernando							

CHEGADA NO CLIENTE DATA: 28/04/22 HORA: 14:57		DADOS DO RECEBEDOR NOME: Samuel Fernando RG: 106075190 OBSERVAÇÕES:		SÉRIE 5		NÚMERO 134257		DATA E HORA DE EMISSÃO 27/04/2022 18:05:48	
Assinatura 		CONTROLE DO FISCO  Chave de acesso para consulta de autenticidade no site 35220405388824000102570050001342571005247667		<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					