

 IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE MEP TRANSPORTES EIRELI - EPP 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
	MODELO 57	SÉRIE 5	NÚMERO 103036	FL 1/1	DATA E HORA DE EMISSÃO 20/01/2021 18:41:24

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

CONTROLE DO FISCO 		
Chave de acesso para consulta de autenticidade no site www.cte.fazenda.gov.br 35210105308824000102570050001030361004017693		

CFOP. NATUREZA DA PRESTAÇÃO 5351 PREST. SERV. TRANSP. DESTINADA AS PRESTACOES D

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135213182672862 20/01/20 18:41:34	INSC. SUFRAMA DO DESTINATÁRIO
---	--------------------------------------

ORIGEM DA PRESTAÇÃO SAO PAULO SP
--

DESTINO DA PRESTAÇÃO BEBEDOURO SP <i>Sol 75943</i>
--

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 BEBEDOURO COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO PRACA ABILIO ALVES MARQUES, 134, CENTRO MUNICÍPIO: BEBEDOURO CEP 14700-329 CNPJ / CPF: 60.633.369/0006-78 INSC. ESTADUAL UF SP PAIS FONE
--

EXPEDIDOR ENDEREÇO MUNICÍPIO CNPJ / CPF UF	CEP INSC. ESTADUAL FONE
---	-------------------------------

RECEBEDOR ENDEREÇO MUNICÍPIO CNPJ / CPF UF	CEP INSC. ESTADUAL FONE
---	-------------------------------

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 FONE: 1138712475
--	---

PRODUTO PREDOMINANTE MEDICAMENTOS	OUTRAS CARACTS. CARGA	VL. TOTAL DA MERCADORIA 27.244,74
---	------------------------------	---

PESO BRUTO (Kg) 2,00	PESO BASE CALC. (Kg) 2,00	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	Valor	Nome	Valor	Nome	Valor
FRETE PESO	92,00	ICMS	23,14		
ADVALOREM	40,87				
GRIS	21,80				
ENTREGA	15,00				
					VALOR TOTAL DO SERVIÇO
					192,81
					VALOR A RECEBER
					192,81


INFORMACOES RELATIVAS AO IMPOSTO					
SITUAÇÃO TRIBUTÁRIA 00 - Tributação normal ICMS	BASE CÁLCULO 192,81	ALIQ. ICMS 12	VALOR ICMS 23,14	%RED. BASE CALC. 0,00	ICMS SUBST. 0,00

DOCUMENTOS ORIGINÁRIOS					
TP. DOC	CNPJ/CPF EMITENTE	SÉRIE	No DOCUMENTO	TP. DOC	CNPJ/CPF EMITENTE
NFe Chav			35210128347519000160550010 000002363 100513407		

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

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 UNIMED DE BEBEDOURO COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO	HOSPITAL UNIMED II		NF-e Nº: 000.002.363 Série: 001
DATA DO RECEBIMENTO 22/01/21	CERTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR <i>Claudia Rosta</i>	CNPJ 60.633.369/0006-78	

EMISSOR : MEP TRANSPORTES EIRELI - EPP

DECLARO QUE RECEBI OS VOLUMES DESTES CONHECIMENTO EM PERFEITO ESTADO PELO QUE DOU POR CUMPRIDO O PRESENTE CONTRATO DE TRANSPORTE			
CHEGADA NO CLIENTE DATA: 22/01/21 HORA: 11:50		DADOS DO RECEBEDOR NOME: <i>Claudia Rosta</i> RG: OBSERVAÇÕES: HOSPITAL UNIMED II	
Assinatura		CONTROLE DO FISCO  Chave de acesso para consulta de autenticidade no site	
		<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	