

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 103113	FL 1/1	DATA E HORA DE EMISSÃO 22/01/2021 17:15:50	No PROTOCOLO 135213192522061
------------------	-----------	---------	---------------	--------	--	------------------------------

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
 35210105388824000102570050001031131004020466

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135213192522061 22/01/20 17:16:12

INSC. SUPRAMA DO DESTINATÁRIO

ORIGEM DA PRESTAÇÃO SAO PAULO SP

REMETENTE SMK DISTRIB DE MEDICAMENTOS ESPECIAIS LTDA EPP
 ENDEREÇO RUA COTOXO, 303, CONJUNTO 35, PERDIZES
 MUNICÍPIO SAO PAULO CEP 05021-000
 CNPJ / CPF 28.347.519/0001-60 INSC. ESTADUAL 118369595114
 UF SP PAIS FONE 1138712475

DESTINO DA PRESTAÇÃO BELO HORIZONTE MG

DESTINATÁRIO DEBORAH COSTA DA VEIGA HAIDER
 ENDEREÇO RUA PEDRA BONITA - AP 304, 790, PRADO
 MUNICÍPIO BELO HORIZONTE CEP 30411-216
 CNPJ / CPF 068.658.626-35 INSC. ESTADUAL
 UF MG PAIS FONE 31998028512

EXPEDIDOR

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

CNPJ / CPF

UF PAIS

CEP

INSC. ESTADUAL

FONE

RECEBEDOR

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

CNPJ / CPF

UF PAIS

CEP

INSC. ESTADUAL

FONE

TOMADOR DO SERVIÇO SMK DISTRIB DE MEDICAMENTOS ESPECIAIS LTDA EPP
 ENDEREÇO RUA COTOXO, 303, CONJUNTO 35, PERDIZES
 MUNICÍPIO SAO PAULO UF SP PAIS CEP 05021-000
 CNPJ / CPF 28.347.519/0001-60 INSC. ESTADUAL 118369595114 FONE 1138712475

PRODUTO PREDOMINANTE MEDICAMENTOS

OUTRAS CARACTS. CARGA

VL. TOTAL DA MERCADORIA 24.396,00

PESO BRUTO (Kg)	PESO BASE CALC. (Kg)	PESO AFERIDO (Kg)	CUBAGEM (M3)	QTD VOLUMES (Unid)	NOME DA SEGURADORA	RESPONSÁVEL	NR. APÓLICE	NR. AVERBAÇÃO
1,00	1,00			1	Tomador de Serviço			

COMPONENTES DO VALOR DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO

Nome	Valor	Nome	Valor	Nome	Valor	VALOR TOTAL DO SERVIÇO
FRETE PESO	46,00	ICMS	15,97			133,08
ADVALOREM	36,59					
GRIS	19,52					
ENTREGA	15,00					
						VALOR A RECEBER
						133,08

INFORMAÇÕES RELATIVAS AO IMPOSTO

SITUAÇÃO TRIBUTÁRIA	BASE CÁLCULO	ALIQ. ICMS	VALOR ICMS	%RED. BASE CALC.	ICMS SUBST.
00 - Tributação normal ICMS	133,08	12	15,97	0,00	0,00

DOCUMENTOS ORIGINÁRIOS

TP. DOC	CNPJ/CPF EMITENTE	SÉRIE	No DOCUMENTO	TP. DOC	CNPJ/CPF EMITENTE	SÉRIE	No DOCUMENTO
Nfe Chav			35210128347519000160550010 000002379 323021814				

OBSERVAÇÕES

FISCAIS

Local Entrega

Nome: - End: - Cidade: - UF:

INFORMAÇÕES ESPECÍFICAS DO MODAL RODOVIÁRIO - CARGA FRACIONADA

RNTRC DA EMPRESA	CIOT	LOTAÇÃO	DATA PREVISTA DA ENTREGA	ESSE CONHECIMENTO DE TRANSPORTE ATENDE A LEGISTAÇÃO DE TRANSPORTE RODOVIÁRIO EM VIGOR
08418272				

USO EXCLUSIVO DO EMISSOR DO CT-E

RESERVADO AO FISCO

Usuario emissor: GABRIEL GRACILIANO N

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

DEBORAH COSTA DA VEIGA HAIDER

DATA DO RECEBIMENTO 25/01/2021

CERTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR *Deborah Costa da Veiga Haider*


NF-e Nº: 000.002.379 Série: 001

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

CHEGADA NO CLIENTE	DADOS DO RECEBEDOR	SÉRIE	NÚMERO	DATA E HORA DE EMISSÃO
DATA: 25/01 HORA: 15:00	NOME: <i>Deborah Costa da Veiga Haider</i> RG: <i>MSP 97734</i> OBSERVAÇÕES:	5	103113	22/01/2021 17:15:50

Assinatura

CONTROLE DO FISCO



Chave de acesso para consulta de autenticidade no site 35210105388824000102570050001031131004020466

- ENTREGA REALIZADA COM SUCESSO
- CLIENTE AUSENTE
- CLIENTE MUDOU-SE
- ENDEREÇO NÃO LOCALIZADO
- RECUSA DA MERCADORIA
- MERCADORIA AVARIADA