

**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

MODELO	SÉRIE	NÚMERO	FL	DATA E HORA DE EMISSÃO
57	5	104842	1/1	17/02/2021 18:10:35

**MODAL**  
 Rodoviário

**No PROTOCOLO**  
 135213297135973

<b>TIPO DO CT-E</b> Normal	<b>TIPO DO SERVIÇO</b> Normal
<b>TOMADOR DO SERVIÇO</b> Remetente	<b>FORMA DE PAGAMENTO</b>

**CONTROLE DO FISCO**



Chave de acesso para consulta de autenticidade no site [www.cte.fazenda.gov.br](http://www.cte.fazenda.gov.br)  
 35210205388824000102570050001048421004081838



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

**PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO**  
 135213297135973 17/02/20 18:10:46

**INSC. SUFRAMA DO DESTINATÁRIO**

**ORIGEM DA PRESTAÇÃO**  
 SAO PAULO SP

**DESTINO DA PRESTAÇÃO**  
 BEBEDOURO SP

**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 BEBEDOURO COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO  
 ENDEREÇO: PRACA ABILIO ALVES MARQUES, 134 , CENTRO  
 MUNICÍPIO: BEBEDOURO CEP 14700-3  
 CNPJ / CPF: 60.633.369/0006-78 INSC. ESTADUAL  
 UF SP PAIS FONE

**INSC. SUFRAMA DO DESTINATÁRIO**

**EXPEDIDOR**  
 ENDEREÇO  
 MUNICÍPIO  
 CNPJ / CPF  
 UF PAIS  
 INSC. ESTADUAL  
 FONE

**RECEBEDOR**  
 ENDEREÇO  
 MUNICÍPIO  
 CNPJ / CPF  
 UF PAIS  
 INSC. ESTADUAL  
 FONE

*Tom 542933*

**INSC. SUFRAMA DO DESTINATÁRIO**

**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  
**CEP** 05021-000

**INSC. SUFRAMA DO DESTINATÁRIO**

**PRODUTO PREDOMINANTE**  
 MEDICAMENTOS

**OUTRAS CARACTS. CARGA**

**VL. TOTAL DA MERCADORIA**  
 24.431,68

PESO BRUTO (Kg)	PESO BASE CALC. (Kg)	PESO AFERIDO (Kg)	CUBAGEM (M3)	QTD VOLUMES (Unid)
2,00	2,00			1

**NOME DA SEGURADORA**  
**RESPONSÁVEL**  
 Tomador de Serviço  
**NR. APÓLICE**  
**NR. AVERBAÇÃO**

**INSC. SUFRAMA DO DESTINATÁRIO**

**COMPONENTES DO VALOR DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO**

Nome	Valor	Nome	Valor	Nome	Valor	VALOR TOTAL DO SERVIÇO
FRETE PESO	92.00	ICMS	22.25			114,25
ADVALOREM	36.65					150,90
GRIS	19.55					170,45
ENTREGA	15.00					185,45
						<b>VALOR A RECEBER</b> 185,45

**INSC. SUFRAMA DO DESTINATÁRIO**

**INSC. SUFRAMA DO DESTINATÁRIO**

**SITUAÇÃO TRIBUTÁRIA**  
 00 - Tributação normal ICMS

**INFORMACOES RELATIVAS AO IMPOSTO**

BASE CÁLCULO	ALIQ. ICMS	VALOR ICMS	%RED. BASE CALC.	ICMS SUBST.
185,45	12	22,25	0,00	0,00

**INSC. SUFRAMA DO DESTINATÁRIO**

**DOCUMENTOS ORIGINÁRIOS**

TP. DOC	CNPJ/CPF EMITENTE	SÉRIE	No DOCUMENTO	TP. DOC	CNPJ/CPF EMITENTE	SÉRIE	No DOCUMENTO
NFe Chav			35210228347519000160550010 000002636 297561600				

**INSC. SUFRAMA DO DESTINATÁRIO**

**INSC. SUFRAMA DO DESTINATÁRIO**

**OBSERVAÇÕES**

**FISCAIS**  
 Local Entrega  
 Nome: - End: - Cidade: - UF:

**INSC. SUFRAMA DO DESTINATÁRIO**

**INSC. SUFRAMA DO DESTINATÁRIO**

**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**

**INSC. SUFRAMA DO DESTINATÁRIO**

**INSC. SUFRAMA DO DESTINATÁRIO**

**USO EXCLUSIVO DO EMISSOR DO CT-e**

**RESERVADO AO FISCO**

**INSC. SUFRAMA DO DESTINATÁRIO**

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

**UNIMED DE BEBEDOURO COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO**

DATA DO RECEBIMENTO: 18/02/2021  
 CERTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: *Fernando Costa* 48255695-X

Nº: 000.002.636  
 Série: 001

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:** 18/02/21  
**HORA:** 14.00

**DADOS DO RECEBEDOR**

**NOME:** *Fernando Costa* **RG:** 48255695-X  
**OBSERVAÇÕES:**

SÉRIE	NÚMERO	DATA E HORA DE EMISSÃO
5	104842	17/02/2021 18:10:35

**Assinatura**



**CONTROLE DO FISCO**



Chave de acesso para consulta de autenticidade no site  
 35210205388824000102570050001048421004081838

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