

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	106522	1/1	13/03/2021 08:34:32

MODAL

Rodoviário
 No PROTOCOLO
 135213398118732

CONTROLE DO FISCO



Chave de acesso para consulta de autenticidade no site www.cte.fazenda.gov.br
 35210305388824000102570050001065221004141010

TIPO DO CT-E Normal	TIPO DO SERVIÇO Normal
TOMADOR DO SERVIÇO Remetente	FORMA DE PAGAMENTO
CFOP, NATUREZA DA PRESTAÇÃO 6351 PREST. SERV. TRANSP. DESTINADA AS PRESTACOES D	

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 135213398118732 13/03/20 08:34:43

INSC. SUFRAMA DO DESTINATÁRIO

ORIGEM DA PRESTAÇÃO
 SAO PAULO SP

DESTINO DA PRESTAÇÃO
 BELO HORIZONTE MG

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: ANGELO SIMAO MIRANDA
 RUA PIAUI - DE 976/977 AO FIM, 1100, AP 502, FUNCIONARIOS,
 MUNICÍPIO: BELO HORIZONTE CEP 30150-321
 CNPJ / CPF: 116.536.206-68 INSC. ESTADUAL
 UF MG PAIS FONE

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

RECEBEDOR
 ENDEREÇO
 MUNICÍPIO
 CNPJ / CPF
 UF PAIS 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: 29.375,00

PESO BRUTO (Kg)	PESO BASE CALC. (Kg)	PESO AFERIDO (Kg)	CUBAGEM (M3)	QTD VOLUMES (Unid)	NOME DA SEGURADORA	RESPONSÁVEL	NR. APÓLICE	NR. AVERBAÇÃO
2,00	2,00			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	17,53			146,09
ADVALOREM	44,06					VALOR A RECEBER
GRIS	23,50					146,09
ENTREGA	15,00					

INFORMAÇÕES RELATIVAS AO IMPOSTO

SITUAÇÃO TRIBUTÁRIA	BASE CÁLCULO	ALIQ. ICMS	VALOR ICMS	%REQ. BASE CALC.	ICMS SUBST.
00 - Tributação normal ICMS	146,09	12	17,53	0,00	0,00

DOCUMENTOS ORIGINÁRIOS

TP. DOC	CNPJ/CPF EMITENTE	SÉRIE	No DOCUMENTO	TP. DOC	CNPJ/CPF EMITENTE	SÉRIE	No DOCUMENTO
Nfe Chav			35210328347519000160550010 000002929 323734657				

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

Usuário emissor: MURILO FERREIRA DE O

414101

RECEBEMOS DE SMK DIST. DE MEDICAMENTOS ESPECIAIS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO
 ANGELO SIMAO MIRANDA
 DATA DO RECEBIMENTO: 15/03/21
 CERTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: *[Assinatura]*
 NF-e
 Nº: 000.002.929
 Série: 001

DECLARO QUE RECEBI

CHEGADA NO CLIENTE	DADOS DO RECEBEDOR	SÉRIE	NÚMERO	DATA E HORA DE EMISSÃO
DATA: 15/03/21 HORA: 14:50	NOME: Angelo OBSERVAÇÕES:	5	106522	13/03/2021 08:34:32
Assinatura: <i>[Assinatura]</i>	CONTROLE DO FISCO		<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 <input type="checkbox"/> MERCADORIA AVARIADA	
	Chave de acesso para consulta de autenticidade no site 35210305388824000102570050001065221004141010			