

**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 | MODAL Rodoviário             |
|--------|-------|--------|-----|------------------------|------------------------------|
| 57     | 5     | 106661 | 1/1 | 15/03/2021 17:51:47    | No PROTOCOLO 135213405223944 |

|                                 |                           |
|---------------------------------|---------------------------|
| TIPO DO CT-E<br>Normal          | TIPO DO SERVIÇO<br>Normal |
| TOMADOR DO SERVIÇO<br>Remetente | FORMA DE PAGAMENTO        |

**CONTROLE DO FISCO**




Chave de acesso para consulta de autenticidade no site [www.cte.fazenda.gov.br](http://www.cte.fazenda.gov.br)  
 35210305388824000102570050001066611004145248

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135213405223944 15/03/20 17:51:59  
 INSC. SUFRAMA DO DESTINATÁRIO

ORIGEM DA PRESTAÇÃO  
 SAO PAULO SP

DESTINO DA PRESTAÇÃO  
 BETIM MG

REMETENTE SMK DISTRIB DE MEDICAMENTOS ESPECIAIS LTDA EPP  
 ENDEREÇO 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 EDUARDA TRINDADE DE OLIVEIRA  
 ENDEREÇO RUA DA FINLANDIA, 179, JARDIM CASA BRANCA  
 MUNICÍPIO BETIM CEP 32656-620  
 CNPJ / CPF 136.500.566-66 INSC. ESTADUAL  
 UF MG PAIS FONE 31988543907

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  
 CNPJ / CPF 28.347.519/0001-60 INSC. ESTADUAL 118369595114  
 MUNICÍPIO SAO PAULO UF SP PAIS CEP 05021-000  
 FONE 1138712475

PRODUTO PREDOMINANTE MEDICAMENTOS  
 OUTRAS CARACTS. CARGA  
 VL. TOTAL DA MERCADORIA 15.200,00

| 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 | 103,00 | ICMS | 20,86 |      |       | 173,82                 |
| ADVALOREM  | 22,80  |      |       |      |       |                        |
| GRIS       | 12,16  |      |       |      |       |                        |
| ENTREGA    | 15,00  |      |       |      |       |                        |
|            |        |      |       |      |       | VALOR A RECEBER        |
|            |        |      |       |      |       | 173,82                 |

**INFORMAÇÕES RELATIVAS AO IMPOSTO**

| SITUAÇÃO TRIBUTÁRIA         | BASE CÁLCULO | ALIQ. ICMS | VALOR ICMS | %RED. BASE CALC. | ICMS SUBST. |
|-----------------------------|--------------|------------|------------|------------------|-------------|
| 00 - Tributação normal ICMS | 173,82       | 12         | 20,86      | 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 000002961 149682070 |         |                   |       |              |

**OBSERVAÇÕES**

**FISCAIS**

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

**INFORMAÇÕES ESPECÍFICAS DO MODAL RODOVIÁRIO - CARGA FRACTIONADA**

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

**USO EXCLUSIVO DO EMISSOR DO CT-E**

**RESERVADO AO FISCO**

Usuario emissor: GABRIEL GRACILIANO N

414524

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

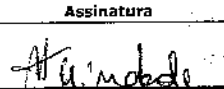
EDUARDA TRINDADE DE OLIVEIRA

DATA DO RECEBIMENTO 16/03/2021 CERTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR Mari Carvalho Trindade 3198377 SSPA


NF-e Nº: 000.002.961 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: 16/03/21<br>HORA: 15:17 | NOME: Mari Carvalho Trindade RG: 3198377<br>OBSERVAÇÕES: | 5     | 106661 | 15/03/2021 17:51:47    |

Assinatura 

**CONTROLE DO FISCO**



Chave de acesso para consulta de autenticidade no site 35210305388824000102570050001066611004145248

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