



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  MEP TRANSPORTES EIRELI - EPP CNPJ: 05388824000102 - IE: 11653118112 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	
TIPO DO CT-E Normal		TIPO DO SERVIÇO Normal		MODELO 57 SÉRIE 5 NÚMERO 106918 FL 1/1 DATA E HORA DE EMISSÃO 18/03/2021 18:13:50 No PROTOCOLO 13521342211958	
TOMADOR DO SERVIÇO Remetente		FORMA DE PAGAMENTO		CONTROLE DO FISCO  Chave de acesso para consulta de autenticidade no site www.cte.fazenda.gov.br 35210305388824000102570050001069181004156571	
CFOP. NATUREZA DA PRESTAÇÃO 5351 PREST. SERV. TRANSP. DESTINADA AS PRESTACOES D		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135213422119588 18/03/20 18:14:12		INSC. SUFRAMA DO DESTINATÁRIO	
ORIGEM DA PRESTAÇÃO SAO PAULO SP			DESTINO DA PRESTAÇÃO JABOTICABAL SP		
REMETENTE ENDEREÇO: SMK DISTRIB DE MEDICAMENTOS ESPECIAIS LTDA EPP 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 JABOTICABAL COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO MUNICÍPIO: JABOTICABAL CEP: 14870- CNPJ / CPF: 72.783.970/0010-02 INSC. ESTADUAL: FONE: 1632092433 UF: SP PAIS:		
EXPEDIDOR ENDEREÇO: .. MUNICÍPIO: .. CEP: CNPJ / CPF: ..- INSC. ESTADUAL: UF: PAIS FONE:			RECEBEDOR ENDEREÇO: <i>Tem 5484333</i> MUNICÍPIO: .. CEP: CNPJ / CPF: ..- INSC. ESTADUAL: UF: PAIS 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 CEP: 05021- UF: SP PAIS: FONE: 1138712475					
PRODUTO PREDOMINANTE MEDICAMENTOS		OUTRAS CARACTS. CARGA		VL. TOTAL DA MERCADORIA 6.740,00	
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. APOLICE: NR. AVERBAÇÃO:
COMPONENTES DO VALOR DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO					
Nome FRETE PESO: 92,00 ADVALOREM: 10,11 GRIS: 5,39 ENTREGA: 15,00	Valor	Nome ICMS: 16,70	Valor	Nome	Valor
				VALOR TOTAL DO SERVIÇO 139,20	
				VALOR A RECEBER 139,20	
INFORMACOES RELATIVAS AO IMPOSTO					
SITUAÇÃO TRIBUTÁRIA 00 - Tributação normal ICMS		BASE CÁLCULO 139,20	ALIQ. ICMS 12	VALOR ICMS 16,70	%RED. BASE CALC. 0,00
ICMS SUFRAMA 0,00					
DOCUMENTOS ORIGINÁRIOS					
TP. DOC NFe Chav	CNPJ/CPF EMITENTE	SÉRIE	No DOCUMENTO 35210328347519000160550010 000003043 302843060	TP. DOC	CNPJ/CPF EMITENTE
SÉRIE					
No DOCUMENTO					
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	ESSE CONHECIMENTO DE TRANSPORTE ATENDE A LEGISTAÇÃO DE TRANSPORTE RODOVIÁRIO EM VIGOR	
USO EXCLUSIVO DO EMISSOR DO CT-E					

RECEBEMOS DE SMK DIST. DE MEDICAMENTOS ESPECIAIS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO			NF-e Nº: 000.003.043 Série: 001
UNIMED DE JABOTICABAL COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO			
DATA DO RECEBIMENTO 19/03/21	CERTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR <i>Marcos Vinicius</i>		

UNIMED DE JABOTICABAL
SETOR SUPRIMENTOS
UNIMED DE JABOTICABAL
SETOR SUPRIMENTOS

EMISSOR : MEP TRANSPORTES EIRELI - EPP

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

CHEGADA NO CLIENTE		DADOS DO RECEBEDOR		SÉRIE 5	NÚMERO 106918	DATA E HORA DE EMISSÃO 18/03/2021 18:13:
DATA: 19/03/21	HORA: 13:10	NOME: <i>Marcos V.</i>	RG: 16085159	<input type="checkbox"/> ENTREGA REALIZADA COM SUCESSO <input type="checkbox"/> CLIENTE AUSENTE <input type="checkbox"/> CLIENTE MUDOU-SE <input type="checkbox"/> ENDEREÇO NÃO LOCALIZADO <input type="checkbox"/> RECUSA DA MERCADORIA		
Assinatura		OBSERVAÇÕES:		CONTROLE DO FISCO  Chave de acesso para consulta de autenticidade no site		