

		<b>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</b> MEP TRANSPORTES EIRELI - EPP CNPJ: 0538824000102 - IE: 116531118112 Endereço: RUA ITAQUERI, 493 Bairro: MOOCA Município: SAO PAULO - UF: SP FONE: 1132188060 E CEP: 03178-000		<b>DACTE</b> Documento Auxiliar do Conhecimento de Transporte Eletrônico			<b>MODAL</b> Rodoviário																				
<b>TIPO DO CT-E</b> Normal		<b>TIPO DO SERVIÇO</b> Normal		<b>MODELO</b> 57	<b>SÉRIE</b> 5	<b>NÚMERO</b> 107283	<b>FL</b> 1/1	<b>DATA E HORA DE EMISSÃO</b> 24/03/2021 18:45:38		<b>No PROTOCOLO</b> 135213448918228																	
<b>TOMADOR DO SERVIÇO</b> Remetente		<b>FORMA DE PAGAMENTO</b>		<b>CONTROLE DO FISCO</b> 																							
<b>CFOP. NATUREZA DA PRESTAÇÃO</b> 5353 PREST. SERV. TRANSP. A ESTABELECIMENTO COMERCIA				Chave de acesso para consulta de autenticidade no site <a href="http://www.cte.fazenda.gov.br">www.cte.fazenda.gov.br</a> 35210305388824000102570050001072831004173314				<b>PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO</b> 135213448918228 24/03/20 18:45:51		<b>INSC. SUFRAMA DO DESTINATÁRIO</b>																	
<b>ORIGEM DA PRESTAÇÃO</b> SAO PAULO SP				<b>DESTINO DA PRESTAÇÃO</b> RIBEIRAO PRETO SP <i>Sol 9235</i>																							
<b>REMETENTE</b> ENDEREÇO: SMK MEDICAMENTOS ESPECIAIS EIRELI EPP RUA LINCOLN ALBUQUERQUE, 259, 2 ANDAR, PERDIZES, PERDIZES SAO PAULO CEP 05004-010 CNPJ / CPF 20.506.881/0001-24 INSC. ESTADUAL 143656186110 UF SP PAIS FONE 1138712475202		<b>DESTINATÁRIO</b> ENDEREÇO: ANDERSON ANTONIO CAPELARI RUA JOSE ZORZENON - CASA PROX NOVO SHOP, 400, RIBEIRANIA RIBEIRAO PRETO CEP 14096-333 CNPJ / CPF 214.937.708-02 INSC. ESTADUAL UF SP PAIS FONE 16981217754																									
<b>EXPEDIDOR</b> ENDEREÇO MUNICÍPIO CNPJ / CPF UF		CEP INSC. ESTADUAL FONE		<b>RECEBEDOR</b> ENDEREÇO MUNICÍPIO CNPJ / CPF UF		CEP INSC. ESTADUAL FONE																					
<b>TOMADOR DO SERVIÇO</b> SMK MEDICAMENTOS ESPECIAIS EIRELI EPP ENDEREÇO RUA LINCOLN ALBUQUERQUE, 259, 2 ANDAR, PERDIZES CNPJ / CPF 20.506.881/0001-24 INSC. ESTADUAL 143656186110				<b>MUNICÍPIO</b> SAO PAULO <b>UF</b> SP <b>PAIS</b>		<b>CEP</b> 05004-010 <b>FONE</b> 113871247520																					
<b>PRODUTO PREDOMINANTE</b> MEDICAMENTOS				<b>OUTRAS CARACTS. CARGA</b>		<b>VL. TOTAL DA MERCADORIA</b> 4.842,10																					
<b>PESO BRUTO (kg)</b> 2,00	<b>PESO BASE CALC. (kg)</b> 2,00	<b>PESO AFERIDO (kg)</b>	<b>CUBAGEM (M3)</b>	<b>QTD VOLUMES (Unid)</b> 1	<b>NOME DA SEGURADORA</b> RESPONSÁVEL Tomador de Serviço			<b>NR. APÓLICE</b>	<b>NR. AVERBAÇÃO</b>																		
<b>COMPONENTES DO VALOR DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO</b>																											
<table border="1"> <thead> <tr> <th>Nome</th> <th>Valor</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>FRETE PESO</td> <td>92,00</td> </tr> <tr> <td>GRIS</td> <td>3,87</td> </tr> <tr> <td>ENTREGA</td> <td>15,00</td> </tr> <tr> <td>ICMS</td> <td>15,12</td> </tr> </tbody> </table>		Nome	Valor	FRETE PESO	92,00	GRIS	3,87	ENTREGA	15,00	ICMS	15,12	<table border="1"> <thead> <tr> <th>Nome</th> <th>Valor</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>		Nome	Valor			<table border="1"> <thead> <tr> <th>Nome</th> <th>Valor</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>		Nome	Valor			<b>VALOR TOTAL DO SERVIÇO</b> 125,99		<b>VALOR A RECEBER</b> 125,99	
Nome	Valor																										
FRETE PESO	92,00																										
GRIS	3,87																										
ENTREGA	15,00																										
ICMS	15,12																										
Nome	Valor																										
Nome	Valor																										
<b>INFORMAÇÕES RELATIVAS AO IMPOSTO</b>																											
<b>SITUAÇÃO TRIBUTÁRIA</b> 00 - Tributação normal ICMS				<b>BASE CÁLCULO</b> 125,99	<b>ALIQ. ICMS</b> 12	<b>VALOR ICMS</b> 15,12	<b>%RED. BASE CALC.</b> 0,00	<b>ICMS SUBST.</b> 0,00																			
<b>DOCUMENTOS ORIGINÁRIOS</b>																											
<b>TP. DOC</b> NFe Chav	<b>CNPJ/CPF EMITENTE</b>	<b>SÉRIE</b>	<b>No DOCUMENTO</b> 35210320506881000124550010 000020668 322242108			<b>TP. DOC</b>	<b>CNPJ/CPF EMITENTE</b>	<b>SÉRIE</b>	<b>No DOCUMENTO</b>																		
<b>OBSERVAÇÕES</b>																											
<b>FISCAIS</b> Local Entrega Nome: - End: - Cidade: - UF:																											
<b>INFORMAÇÕES ESPECÍFICAS DO MODAL RODOVIÁRIO - CARGA FRACIONADA</b>																											
<b>RNTRC DA EMPRESA</b> 08418272	<b>CIOT</b>	<b>LOTAÇÃO</b>	<b>DATA PREVISTA DA ENTREGA</b>	<b>ESSE CONHECIMENTO DE TRANSPORTE ATENDE A LEGISLAÇÃO DE TRANSPORTE RODOVIÁRIO EM VIGOR</b>																							
<b>USO EXCLUSIVO DO EMISSOR DO CT-E</b>					<b>RESERVADO AO FISCO</b>																						

Usuario emissor: KAIQUE BRAZ PACHECO

RECEBEMOS DE SMK MEDICAMENTOS ESPECIAIS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO <b>ANDERSON ANTONIO CAPELARI</b>		<b>NF-e</b> Nº: 000.020.668 Série: 001	
DATA DO RECEBIMENTO <i>25/3/21</i>	CERTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR <i>Patricia S. do S. do S.</i>		

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

<b>CHEGADA NO CLIENTE</b> DATA: <i>25/3/21</i> HORA: <i>11:00</i>		<b>DADOS DO RECEBEDOR</b> NOME: <i>Patricia S. do S.</i> RG: <i>42465845-9</i> OBSERVAÇÕES:		<b>SÉRIE</b> 5		<b>NÚMERO</b> 107283		<b>DATA E HORA DE EMISSÃO</b> 24/03/2021 18:45:38	
Assinatura		<b>CONTROLE DO FISCO</b> 		<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					