



| | | | | | | |
|--|-------------------|---|--|---|---|--------------------------------------|
| 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 | | | MODAL Rodoviário | |
| MODELO 57 | SÉRIE 5 | NÚMERO 108066 | FL 1/1 | DATA E HORA DE EMISSÃO 07/04/2021 18:52:33 | No PROTOCOLO 135213503858365 | |
| CONTROLE DO FISCO | | | |  | | |
| Chave de acesso para consulta de autenticidade no site www.cte.fazenda.gov.br 35210405388824000102570050001080661004198810 | | | |  | | |
| TIPO DO CT-E Normal | | | TIPO DO SERVIÇO Normal | | | |
| TOMADOR DO SERVIÇO Remetente | | | FORMA DE PAGAMENTO | | | |
| CFOP. NATUREZA DA PRESTAÇÃO 5351 PREST. SERV. TRANSP. DESTINADA AS PRESTACOES D | | | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135213503858365 07/04/20 18:52:53 | | | INSC. SUFRAMA DO DESTINATÁRIO |
| ORIGEM DA PRESTAÇÃO SAO PAULO SP | | | DESTINO DA PRESTAÇÃO MARILIA 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 ENDEREÇO: UNIMED MARILIA AVENIDA SAMPAIO VIDAL - DE 902/903 AO FI, 1125, CENTRO MUNICÍPIO: MARILIA CEP 17500-022 CNPJ / CPF: 66.872.888/0001-60 INSC. ESTADUAL UF SP PAIS FONE 1434541063 | | | |
| EXPEDIDOR ENDEREÇO: .. MUNICÍPIO: .. CEP CNPJ / CPF: ..- INSC. ESTADUAL UF PAIS FONE | | | RECEBEDOR ENDEREÇO: .. MUNICÍPIO: .. CEP CNPJ / CPF: ..- INSC. ESTADUAL UF PAIS FONE | | | |
| TOMADOR DO SERVIÇO ENDEREÇO: SMK DISTRIB DE MEDICAMENTOS ESPECIAIS LTDA EPP RUA COTOXO, 303, CONJUNTO 35, PERDIZES CNPJ / CPF: 28.347.519/0001-60 INSC. ESTADUAL 118369595114 | | | MUNICÍPIO: SAO PAULO CEP 05021-000 UF SP PAIS FONE 1138712475 | | | |
| PRODUTO PREDOMINANTE MEDICAMENTOS | | | OUTRAS CARACTS. CARGA | | VL. TOTAL DA MERCADORIA 42.744,00 | |

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

UNIMED DE MARILIA COOP DE TRAB MEDICO

DATA DO RECEBIMENTO: 08/04/2021

CERTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: Manoel Pereira S. Filho

NF-e Nº: 000.003.280 Série: 001

| | | | | | |
|---|-------------------------------|-------------------------|---|--|----------------------------|
| INFORMACOES RELATIVAS AO IMPOSTO | | | | | |
| SITUAÇÃO TRIBUTÁRIA 00 - Tributação normal ICMS | BASE CÁLCULO 160,45 | ALIQ. ICMS 12 | VALOR ICMS 19,25 | %RED. BASE CALC. 0,00 | ICMS SUBST. 0,00 |
| DOCUMENTOS ORIGINÁRIOS | | | | | |
| TP. DOC NFe Chav | CNPJ/CPF EMITENTE | SÉRIE | No DOCUMENTO 35210428347519000160550010 000003280 197078302 | TP. DOC | CNPJ/CPF EMITENTE |
| 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 LEGISLAÇÃO DE TRANSPORTE RODOVIÁRIO EM VIGOR | |
| USO EXCLUSIVO DO EMISSOR DO CT-e | | | | RESERVADO AO FISCO | |

Usuario emissor: GABRIEL GRACILIANO N

419881

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 | | DADOS DO RECEBEDOR | | | |
| DATA: 08/04/2021 | HORA: | NOME: Manoel Pereira S. Filho | RG: 34294785-0 | SÉRIE 5 | NÚMERO 108066 |
| Assinatura  | | CONTROLE DO FISCO  | | DATA E HORA DE EMISSÃO 07/04/2021 18:52:33 | |
| Assinatura  | | Chave de acesso para consulta de autenticidade no site 35210405388824000102570050001080661004198810 | | <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"/> RECUA DA MERCADORIA <input type="checkbox"/> MERCADORIA AVARIADA | |