


		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						
TIPO DO CT-E Normal		TIPO DO SERVIÇO Normal		MODELO 57	SÉRIE 5	NÚMERO 108482	FL 1/1	DATA E HORA DE EMISSÃO 14/04/2021 17:13:30		No PROTOCOLO 135213534611632			
TOMADOR DO SERVIÇO Remetente		FORMA DE PAGAMENTO		CONTROLE DO FISCO  				Chave de acesso para consulta de autenticidade no site www.cte.fazenda.gov.br 35210405388824000102570050001084821004215973					
CFOP. NATUREZA DA PRESTAÇÃO 5351 PREST. SERV. TRANSP. DESTINADA AS PRESTACOES D				PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135213534611632 14/04/20 17:13:43				INSC. SUFRAMA DO DESTINATÁRIO					
ORIGEM DA PRESTAÇÃO SAO PAULO SP				DESTINO DA PRESTAÇÃO BEBEDOURO SP <i>Sol 97351</i>									
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 DE BEBEDOURO COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO PRACA ABILIO ALVES MARQUES, 134, CENTRO MUNICÍPIO: BEBEDOURO CEP 14700-329 CNPJ / CPF: 60.633.369/0006-78 INSC. ESTADUAL UF: SP PAIS FONE											
EXPEDIDOR ENDEREÇO MUNICÍPIO CNPJ / CPF UF		RECEBEDOR ENDEREÇO MUNICÍPIO CNPJ / CPF UF											
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 37.405,20					
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. APÓLICE		NR. AVERBAÇÃO			
COMPONENTES DO VALOR DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO													
Nome FRETE PESO 92.00 GRIS 29.92 ENTREGA 15.00 ICMS 18.67		Valor		Nome		Valor		Nome		Valor		VALOR TOTAL DO SERVIÇO 155,59	
												VALOR A RECEBER 155,59	
INFORMAÇÕES RELATIVAS AO IMPOSTO													
SITUAÇÃO TRIBUTÁRIA 00 - Tributação normal ICMS				BASE CÁLCULO 155,59		ALIQ. ICMS 12		VALOR ICMS 18,67		%RED. BASE CALC. 0,00		ICMS SUBST. 0,00	
DOCUMENTOS ORIGINÁRIOS													
TP. DOC NFe Chav	CNPJ/CPF EMITENTE	SÉRIE	No DOCUMENTO 35210428347519000160550010 000003374 177282042			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 LEGISLAÇÃO DE TRANSPORTE RODOVIÁRIO EM VIGOR									
USO EXCLUSIVO DO EMISSOR DO CT-e						RESERVADO AO FISCO							

RECEBEMOS DE SMK DIST. DE MEDICAMENTOS ESPECIAIS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO		HOSPITAL UNIMED II			
UNIMED DE BEBEDOURO COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO		CNPJ 60.633.369/0006-78		NF-e Nº: 000.003.374 Série: 001	
DATA DO RECEBIMENTO 15/04/21	CERTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR <i>Claudia Rosta</i>				

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						SÉRIE		
DATA: 15/04/21	HORA: 16:40	Assinatura <i>Claudia Rosta</i>	NOME: HOSPITAL UNIMED II	OBSERVAÇÕES:	CNPJ 60.633.369/0006-78	CEP	SÉRIE 5	NÚMERO 108482	DATA E HORA DE EMISSÃO 14/04/2021 17:13:30		
CONTROLE DO FISCO 											
Chave de acesso para consulta de autenticidade no site www.cte.fazenda.gov.br 35210405388824000102570050001084821004215973											
<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 <input type="checkbox"/> MERCADORIA AVARIADA											