



**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
57	5	109762	1/1	05/05/2021 19:28:14

**MODAL**  
 Rodoviário  
 Nº PROTOCOLO  
 135213627668238

**CONTROLE DO FISCO**



NF-e  
 Nº: 000.003.789  
 Série: 001

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

**JOSEFINA PATRICIO MENDES AQUINO**

CERTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR  
*Michelle Patrício Aquino*

DATA DO RECEBIMENTO

MG

**EXPEDIDOR**  
**SMK ESPECIAIS LTDA EPP**  
 ENDEREÇO: RUA COTOXO, 303, CONJUNTO 35, PERDIZES  
 CEP: 05021-000  
 SAO PAULO  
 CNPJ / CPF: 28.347.519/0001-60  
 UF: SP PAIS: INSC. ESTADUAL: 118369595114  
 FONE: 1138712475

**DESTINATÁRIO**  
**JOSEFINA PATRICIO MENDES AQUINO**  
 ENDEREÇO: RUA CONSELHEIRO LUIZ BARBOSA, 55, CAICARAS  
 CEP: 30770-590  
 BELO HORIZONTE  
 CNPJ / CPF: 153.966.146-68  
 UF: MG PAIS: INSC. ESTADUAL: FONE: 31999722590

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

**MUNICÍPIO** SAO PAULO  
**UF** SP  
**PAIS** CEP: 05021-000

**PRODUTO PREDOMINANTE**  
 MEDICAMENTOS

**OUTRAS CARACTS. CARGA**

**VL. TOTAL DA MERCADORIA**  
 64.464,00

PESO BRUTO (Kg)	PESO BASE CALC. (Kg)	PESO AFERIDO (Kg)	CUBAGEM (M3)	QTD VOLUMES (Unid)	NOME DA SEGURADORA	RESPONSÁVEL	NR. APÓLICE	NR. AVERBAÇÃO
2,00	2,00			2	Tomadador de Serviço			

**COMPONENTES DO VALOR DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO**

Nome	Valor	Nome	Valor	Nome	Valor	VALOR TOTAL DO SERVIÇO
FRETE PESO	46,00					127,92
GRIS	51,57					
ENTREGA	15,00					
ICMS	15,35					127,92
						<b>VALOR A RECEBER</b>
						127,92

**INFORMACOES RELATIVAS AO IMPOSTO**

SITUAÇÃO TRIBUTÁRIA	BASE CÁLCULO	ALIQ. ICMS	VALOR ICMS	%RED. BASE CALC.	ICMS SUBST.
00 - Tributação normal ICMS	127,92	12	15,35	0,00	0,00

**DOCUMENTOS ORIGINÁRIOS**

TP. DOC	CNPJ/CPF EMITENTE	SÉRIE	Nº DOCUMENTO	TP. DOC	CNPJ/CPF EMITENTE	SÉRIE	Nº DOCUMENTO
NFe Chav			35210528347519000160550010 000003789 177025420	NFe Chav			35210528347519000160550010 000003791 967023320

**OBSERVAÇÕES**

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

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

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

426576

**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	NÚMERO	DATA E HORA DE EMISSÃO
DATA:	06-07-21	NOME:	Michelle Patrício Aquino	5	109762	05/05/2021 19:28:14
HORA:	14:00	RG:	MA 6906711			
Assinatura		OBSERVAÇÕES:		<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		
		CONTROLE DO FISCO		<p>Chave de acesso para consulta de autenticidade no site          35210505388824000102570050001097621004265760</p>		