


		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 109873	FL 1/1	DATA E HORA DE EMISSÃO 06/05/2021 18:54:49	Nº PROTOCOLO 135213633135980	
TOMADOR DO SERVIÇO Remetente		FORMA DE PAGAMENTO		CONTROLE DO FISCO  						
CFOP. NATUREZA DA PRESTAÇÃO 5351 PREST. SERV. TRANSP. DESTINADA AS PRESTACOES D		Chave de acesso para consulta de autenticidade no site www.cte.fazenda.gov.br 35210505388824000102570050001098731004268423				PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135213633135980 06/05/20 18:55:03		INSC. SUFRAMA DO DESTINATÁRIO		
ORIGEM DA PRESTAÇÃO SAO PAULO SP				DESTINO DA PRESTAÇÃO ARARAQUARA SP 591 103030						
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: JOSE FRANCA FILHO RUA SAO BENTO, 2908, VILA JOSE BONIFACIO MUNICÍPIO: ARARAQUARA CEP 14802-284 CNPJ / CPF: 185.729.528-53 INSC. ESTADUAL UF SP PAIS FONE 16997837021						
EXPEDIDOR ENDEREÇO MUNICÍPIO CNPJ / CPF UF PAIS				RECEBEDOR ENDEREÇO MUNICÍPIO CNPJ / CPF UF PAIS						
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 UF SP PAIS CEP 05021-000 FONE 1138712475						
PRODUTO PREDOMINANTE MEDICAMENTOS				OUTRAS CARACTS. CARGA		VL. TOTAL DA MERCADORIA 11.871,00				
PESO BRUTO (Kg) 1,00	PESO BASE CALC. (Kg) 1,00	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 9,50 ENTREGA 15,00 ICMS 15,89		Valor		Nome 		Valor		VALOR TOTAL DO SERVIÇO 132,39 VALOR A RECEBER 132,39		
INFORMACOES RELATIVAS AO IMPOSTO										
SITUAÇÃO TRIBUTÁRIA 00 - Tributação normal ICMS				BASE CÁLCULO 132,39	ALIQ. ICMS 12	VALOR ICMS 15,89	%RED. BASE CALC. 0,00	ICMS SUBST. 0,00		
DOCUMENTOS ORIGINÁRIOS										
TP. DOC NFe Chav	CNPJ/CPF EMITENTE	SÉRIE	Nº DOCUMENTO 35210528347519000160550010 000003809 209482818			TP. DOC	CNPJ/CPF EMITENTE	SÉRIE	Nº DOCUMENTO	
OBSERVAÇÕES FISCAIS Local Entrega Nome: - End: - Cidade: - UF:										
INFORMAÇÕES ESPECÍFICAS DO MODAL RODOVIÁRIO - CARGA FRAZIONADA 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					

Usuário emissor: GABRIEL GRACILIANO N

4268

RECEBEMOS DE SMK DISTRIB DE MEDICAMENTOS ESPECIAIS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº: 000.003.809 Série: 001	
JOSE FRANCA FILHO		DATA DO RECEBIMENTO 07/05/21	
CERTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR 			

DECLARO QUE RECEBI OS VOLUMES DESTES CONHECIMENTOS EM PERFEITO ESTADO PELO QUE DOU POR CUMPRIDO O PRESENTE CONTRATO DE TRANSPORTE									
CHEGADA NO CLIENTE DATA: 07/05/21 HORA: 15:10		DADOS DO RECEBEDOR NOME: Bruno H. L. Pinto RG: 442407312 OBSERVAÇÕES:				SÉRIE 5 NÚMERO 109873 DATA E HORA DE EMISSÃO 06/05/2021 18:54:49			
Assinatura 		CONTROLE DO FISCO  Chave de acesso para consulta de autenticidade no site 35210505388824000102570050001098731004268423							
<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									