

| | | | | | |
|--|---|-------------------|-------------------------|------------------|---|
| IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE MEP TRANSPORTES EIRELI - EPP CNPJ: 05388824000102 - IE: 11653118112 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 110407 | FL 1/1 | DATA E HORA DE EMISSÃO 15/05/2021 09:38:09 |
| CONTROLE DO FISCO | | | | |  |

| | | | |
|---|--|---|---|
| RECEBEREMOS DE SMK DIST. DE MEDICAMENTOS ESPECIAIS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA A SEGUIR | | UNIMED DE MARILIA Juliana Franco Massinatori Assistente Administrativo | NF-e Nº: 000.003.998 Série: 001 |
| UNIMED DE MARILIA COOP DE TRAB MEDICO | DATA DO RECEBIMENTO 15/05/2021 | | CERTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR |

| | |
|---|--|
| REMETENTE ENDEREÇO: RUA COTOXO, 303, CONJUNTO 35, PERDIZES, SAO PAULO MUNICÍPIO: SAO PAULO CNPJ / CPF: 28.347.519/0001-60 UF: SP | DESTINATÁRIO ENDEREÇO: AVENIDA SAMPAIO VIDAL - DE 902/903 AO FI, 1125, CENTRO, MARILIA MUNICÍPIO: MARILIA CNPJ / CPF: 66.872.888/0001-60 UF: SP |
| CEP: 05021-000 INSC. ESTADUAL: 118369595114 FONE: 1138712475 | CEP: 17500-022 INSC. ESTADUAL FONE: 1434541063 |

| | |
|---|---|
| EXPEDIDOR ENDEREÇO MUNICÍPIO CNPJ / CPF UF | RECEBEDOR ENDEREÇO MUNICÍPIO CNPJ / CPF UF |
| CEP INSC. ESTADUAL FONE | CEP INSC. ESTADUAL FONE |

| | | |
|---|--|----------------|
| TOMADOR DO SERVIÇO ENDEREÇO: RUA COTOXO, 303, CONJUNTO 35, PERDIZES CNPJ / CPF: 28.347.519/0001-60 | MUNICÍPIO: SAO PAULO UF: SP PAIS: PAIS FONE: 1138712475 | CEP: 05021-000 |
|---|--|----------------|

| | | |
|--|-------------------------------------|---|
| PRODUTO PREDOMINANTE MEDICAMENTOS | OUTRAS CARACTS. CARGA | VL. TOTAL DA MERCADORIA 25.860,00 |
| PESO BRUTO (Kg) 2,00 | PESO BASE CALC. (Kg) 2,00 | QTD VOLUMES (Unid) 1 |
| NOME DA SEGURADORA RESPONSÁVEL: Tomador de Serviço | NR. APÓLICE | NR. AVERBAÇÃO |

| COMPONENTES DO VALOR DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO | | | | | | VALOR TOTAL DO SERVIÇO |
|--|-------|------|-------|------|-------|---------------------------|
| Nome | Valor | Nome | Valor | Nome | Valor | 145,10 |
| FRETE PESO | 92,00 | | | | | VALOR A RECEBER 145,10 |
| GRIS | 20,69 | | | | | |
| ENTREGA | 15,00 | | | | | |
| ICMS | 17,41 | | | | | |

| INFORMACOES RELATIVAS AO IMPOSTO | | | | | | |
|---|-------------------------------|-------------------------|----------------------------|---------------------------------|----------------------------|--|
| SITUAÇÃO TRIBUTÁRIA 00 - Tributação normal ICMS | BASE CÁLCULO 145,10 | ALIQ. ICMS 12 | VALOR ICMS 17,41 | %RED. BASE CALC. 0,00 | ICMS SUBST. 0,00 | |

| DOCUMENTOS ORIGINÁRIOS | | | | | | | |
|------------------------|-------------------|-------|--|---------|-------------------|-------|--------------|
| TP. DOC | CNPJ/CPF EMITENTE | SÉRIE | No DOCUMENTO | TP. DOC | CNPJ/CPF EMITENTE | SÉRIE | No DOCUMENTO |
| NFe Chav | | | 35210528347519000160550010 000003998 142821212 | | | | |

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

| INFORMAÇÕES ESPECÍFICAS DO MODAL RODOVIÁRIO - CARGA FRACTIONADA | | | | |
|---|-------------|----------------|---------------------------------|--|
| 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 |
|---|---------------------------|

**ENDEREÇO DE ENTREGA: AVENIDA SAMPAIO VIDAL, 1125,
CENTRO, MARILIA – SP – CEP: 17500-022**

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 DATA: 15/05/2021 HORA: 11:15 | DADOS DO RECEBEDOR NOME: UNIMED DE MARILIA Juliana Franco Massinatori RG: 32.8688619 OBSERVAÇÕES: Assistente Administrativo | SÉRIE 5 | NÚMERO 110407 | DATA E HORA DE EMISSÃO 15/05/2021 09:38:09 | <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 |
| Assinatura  | CONTROLE DO FISCO  Chave de acesso para consulta de autenticidade no site 35210505388824000102570050001104071004286729 | | | | |