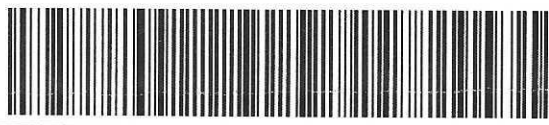



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE MEP TRANSPORTES EIRELI - EPP CNPJ: 05388824000102 - IE: 116531118112 Endereço: RUA ITAQUERI, 493 Bairro: MOOCA Município: SAO PAULO - UF: SP FONE: 1132188060 E CEP: 03178-000				DACTE Documento Auxiliar do Conhecimento de Transporte Eletrônico				MODAL Rodoviário									
TIPO DO CT-E Normal		TIPO DO SERVIÇO Normal		MODELO 57		SÉRIE 5		NÚMERO 111213		FL 1/1		DATA E HORA DE EMISSÃO 25/05/2021 17:38:30		Nº PROTOCOLO 135213715330642			
TOMADOR DO SERVIÇO Remetente				FORMA DE PAGAMENTO				CONTROLE DO FISCO  				Chave de acesso para consulta de autenticidade no site www.cte.fazenda.gov.br 35210505388824000102570050001112131004315584					
CFOP. NATUREZA DA PRESTAÇÃO 5351 PREST. SERV. TRANSP. DESTINADA AS PRESTACOES D				PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135213715330642 25/05/20 17:38:46				INSC. SUFRAMA DO DESTINATÁRIO									
ORIGEM DA PRESTAÇÃO SAO PAULO SP				DESTINO DA PRESTAÇÃO JABOTICABAL SP <i>SOP 108223</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 JABOTICABAL COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO AVENIDA SETE DE SETEMBRO, 690, CENTRO MUNICÍPIO: JABOTICABAL CEP 14870-570 CNPJ / CPF: 72.783.970/0010-02 INSC. ESTADUAL UF SP PAIS FONE 1632092433													
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 UF SP PAIS CEP 05021-000 FONE 1138712475																	
PRODUTO PREDOMINANTE MEDICAMENTOS				OUTRAS CARACTS. CARGA				VL. TOTAL DA MERCADORIA 8.120,00									
PESO BRUTO (Kg) 14,00		PESO BASE CALC. (Kg) 14,00		PESO AFERIDO (Kg)		CUBAGEM (M3)		QTD VOLUMES (Unid) 2		NOME DA SEGURADORA RESPONSÁVEL: Tomador de Serviço NR. APÓLICE NR. AVERBAÇÃO							
COMPONENTES DO VALOR DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO																	
Nome FRETE PESO 110,00 GRIS 6,50 ENTREGA 15,00 ICMS 17,93		Valor		Nome		Valor		Nome		Valor		VALOR TOTAL DO SERVIÇO 149,43					
												VALOR A RECEBER 149,43					
INFORMACOES RELATIVAS AO IMPOSTO																	
SITUAÇÃO TRIBUTÁRIA 00 - Tributação normal ICMS				BASE CÁLCULO 149,43		ALIQ. ICMS 12		VALOR ICMS 17,93		%RED. BASE CALC. 0,00		ICMS SUBST. 0,00					
DOCUMENTOS ORIGINÁRIOS																	
TP. DOC NF-e Chav		CNPJ/CPF EMITENTE		SÉRIE		No DOCUMENTO 35210528347519000160550010 000004195 702681126				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											

RECEBEMOS DE SMK DIST. DE MEDICAMENTOS ESPECIAIS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		UNIMED DE JABOTICABAL SETOR SUPRIMENTOS		NF-e Nº: 000.004.195 Série: 001	
UNIMED DE JABOTICABAL COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO		DATA DO RECEBIMENTO 26/5/21		CERTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR <i>Letícia Batista</i>	

EMISSOR: MEP TRANSPORTES EIRELI - EPP RECEBEMOS OS VOLUMES DESTES CONHECIMENTOS EM PERFEITO ESTADO PELO QUE DOU POR CUMPRIDO O PRESENTE CONTRATO DE TRANSPORTE															
CHEGADA NO CLIENTE DATA: 26/5/21 HORA: 15:50				DADOS DO RECEBEDOR NOME: Letícia Batista RG: 473918109 OBSERVAÇÕES:				SÉRIE 5				NÚMERO 111213		DATA E HORA DE EMISSÃO 25/05/2021 17:38:30	
Assinatura <i>15:50</i>				CONTROLE DO FISCO  Chave de acesso para consulta de autenticidade no site 35210505388824000102570050001112131004315584				<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							