





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							
TIPO DO CT-E Normal		TIPO DO SERVIÇO Normal		MODELO 57		SÉRIE 5		NÚMERO 111451		FL 1/1		DATA E HORA DE EMISSÃO 28/05/2021 17:58:19		No PROTOCOLO 135213731600701	
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 35210505388824000102570050001114511004324356				PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135213731600701 28/05/20 17:58:34				INSC. SUFRAMA DO DESTINATÁRIO			
ORIGEM DA PRESTAÇÃO SAO PAULO SP						DESTINO DA PRESTAÇÃO JABOTICABAL SP									
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 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 CEP: 05021-000 UF: SP PAIS: FONE: 1138712475															
PRODUTO PREDOMINANTE MEDICAMENTOS				OUTRAS CARACTS. CARGA				VL. TOTAL DA MERCADORIA 31.011,00							
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 GRIS ENTREGA ICMS		Valor 92,00 24,81 15,00 17,97		Nome		Valor		Nome		Valor		VALOR TOTAL DO SERVIÇO 149,78			
												VALOR A RECEBER 149,78			
INFORMACOES RELATIVAS AO IMPOSTO															
SITUAÇÃO TRIBUTÁRIA 00 - Tributação normal ICMS				BASE CÁLCULO 149,78		ALIQ. ICMS 12		VALOR ICMS 17,97		%RED. BASE CALC. 0,00		ICMS SUBST. 0,00			
DOCUMENTOS ORIGINÁRIOS															
TP. DOC NFe Chav		CNPJ/CPF EMITENTE		SÉRIE		No DOCUMENTO		TP. DOC		CNPJ/CPF EMITENTE		SÉRIE		No DOCUMENTO	
						35210528347519000160550010 000004288 535726916									
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 LEGISTAÇÃO 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 LARGO
UNIMED DE JABOTICABAL COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO UNIMED DE JABOTICABAL
DATA DO RECEBIMENTO: 31/05/21 CERTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR:  SETOR SUPRIMENTOS
NF-e Nº: 000.004.288 Série: 001

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: 31/05/21 HORA:		DADOS DO RECEBEDOR NOME: LUIS AUGUSTO SILVA JR RG: 48.125.540-0 OBSERVAÇÕES:		SÉRIE 5		NÚMERO 111451		DATA E HORA DE EMISSÃO 28/05/2021 17:58:19	
Assinatura 		CONTROLE DO FISCO  Chave de acesso para consulta de autenticidade no site www.cte.fazenda.gov.br 35210505388824000102570050001114511004324356		<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					