


 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 112301	FL 1/1	DATA E HORA DE EMISSÃO 09/06/2021 17:47:51	No PROTOCOLO 135213780259879																																									
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 35210605388824000102570050001123011004352806				PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135213780259879 09/06/20 17:48:04	INSC. SUFRAMA DO DESTINATÁRIO																																											
ORIGEM DA PRESTAÇÃO SAO PAULO SP	DESTINO DA PRESTAÇÃO JABOTICABAL SP <i>SOL 112279</i>				REMETENTE ENDEREÇO: SMK DISTRIB DE MEDICAMENTOS ESPECIAIS LTDA EPP RUA COTOXO, 303, CONJUNTO 35, PERDIZES, PERDIZES 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 JABOTICABAL CEP 14870-570 CNPJ / CPF 72.783.970/0010-02 INSC. ESTADUAL UF SP PAIS FONE 1632092433																																											
EXPEDIDOR ENDEREÇO MUNICÍPIO CNPJ / CPF UF PAIS	RECEBEDOR ENDEREÇO MUNICÍPIO CNPJ / CPF UF PAIS	TOMADOR DO SERVIÇO SMK DISTRIB DE MEDICAMENTOS ESPECIAIS LTDA EPP RUA COTOXO, 303, CONJUNTO 35, PERDIZES SAO PAULO CEP 05021-000 CNPJ / CPF 28.347.519/0001-60 INSC. ESTADUAL 118369595114 FONE 1138712475				PRODUTO PREDOMINANTE MEDICAMENTOS	OUTRAS CARACTS. CARGA	VL. TOTAL DA MERCADORIA 31.011,00																																									
PESO BRUTO (Kg) 2,00	PESO BASE CALC. (Kg) 2,00	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																																																	
<table border="1"> <thead> <tr> <th>Nome</th> <th>Valor</th> <th>Nome</th> <th>Valor</th> <th>Nome</th> <th>Valor</th> <th>VALOR TOTAL DO SERVIÇO</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>FRETE PESO</td> <td>92,00</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>149,78</td> </tr> <tr> <td>GRIS</td> <td>24,81</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>ENTREGA</td> <td>15,00</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>ICMS</td> <td>17,97</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>VALOR A RECEBER</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>149,78</td> </tr> </tbody> </table>	Nome	Valor	Nome	Valor	Nome	Valor	VALOR TOTAL DO SERVIÇO	FRETE PESO	92,00					149,78	GRIS	24,81						ENTREGA	15,00						ICMS	17,97					VALOR A RECEBER							149,78	INFORMACOES RELATIVAS AO IMPOSTO						
Nome	Valor	Nome	Valor	Nome	Valor	VALOR TOTAL DO SERVIÇO																																											
FRETE PESO	92,00					149,78																																											
GRIS	24,81																																																
ENTREGA	15,00																																																
ICMS	17,97					VALOR A RECEBER																																											
						149,78																																											
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																																										
			35210628347519000160550010 000004480 189067294																																														
OBSERVAÇÕES																																																	
FISCAIS Local Entrega Nome: - End: - Cidade: - UF:																																																	
INFORMAÇÕES ESPECÍFICAS DO MODAL RODOVIÁRIO - CARGA FRACIONADA																																																	
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																																													

Usuario emissor: GABRIEL GRACILIANO N

RECEBEMOS DE SMK DIST. DE MEDICAMENTOS ESPECIAIS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA UNIMED DE JABOTICABAL COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO DATA DO RECEBIMENTO: 09/06/2021 CERTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: <i>[Assinatura]</i>	UNIMED DE JABOTICABAL SETOR SUPRIMENTOS Nº: 000.004.480 Série: 001
--	---

DECLARO QUE RECEBI OS VOLUMES DESTES CONHECIMENTO EM PERFEITO ESTADO PELO QUE DOU POR CUMPRIDO O PRESENTE CONTRATO DE TRANSPORTE

CHEGADA NO CLIENTE DATA: 09/06/2021 HORA: 15:00	DADOS DO RECEBEDOR NOME: Luis Alberto SILVA JR RG: 48.125.540-0 OBSERVAÇÕES:	SÉRIE 5	NÚMERO 112301	DATA E HORA DE EMISSÃO 09/06/2021 17:47:51
Assinatura: <i>[Assinatura]</i> UNIMED DE JABOTICABAL SETOR SUPRIMENTOS 		Chave de acesso para consulta de autenticidade no site www.cte.fazenda.gov.br 35210605388824000102570050001123011004352806		
<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				