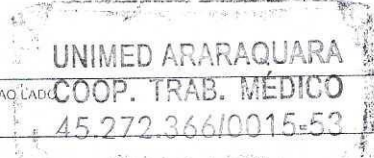

 IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE MEP TRANSPORTES EIRELI - EPP CNPJ: 05388824000102 - IE: 116531118112 Endereço: RUA ITAQUERI, 493 Bairro: MOOCA Município: SAO PAULO - UF: SP FONE: 1132188060 E CEP: 03178-000		DACTE Documento Auxiliar do Conhecimento de Transporte Eletrônico			MODAL Rodoviário	
TIPO DO CT-E Normal		TIPO DO SERVIÇO Normal		MODELO 57		
TOMADOR DO SERVIÇO Remetente		FORMA DE PAGAMENTO		SÉRIE 5		
CFOP. NATUREZA DA PRESTAÇÃO 5351 PREST. SERV. TRANSP. DESTINADA AS PRESTACOES D		CONTROLE DO FISCO		NÚMERO 115315		
ORIGEM DA PRESTAÇÃO SAO PAULO SP		DESTINO DA PRESTAÇÃO ARARAQUARA SP		FL 1/1		
REMETENTE ENDEREÇO: 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 ARARAQUARA COOP. DETRAB. MEDICO MUNICÍPIO: ARARAQUARA RUA MAJOR CARVALHO FILHO, 1550, S/N, CENTRO CNPJ / CPF: 45.272.366/0015-53 INSC. ESTADUAL UF SP PAIS FONE 1633033900		DATA E HORA DE EMISSÃO 21/07/2021 17:46:07		
EXPEDIDOR ENDEREÇO: " " CEP MUNICÍPIO: " " INSC. ESTADUAL CNPJ / CPF: " " FONE UF PAIS		RECEBEDOR ENDEREÇO: " " CEP MUNICÍPIO: " " INSC. ESTADUAL CNPJ / CPF: " " FONE UF PAIS		Chave de acesso para consulta de autenticidade no site www.cte.fazenda.gov.br 35210705388824000102570050001153151004464690		
TOMADOR DO SERVIÇO ENDEREÇO: 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		PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135213972723908 21/07/20 17:46:41		INSC. SUFRAMA DO DESTINATÁRIO		
PRODUTO PREDOMINANTE MEDICAMENTOS		OUTRAS CARACTS. CARGA		VL. TOTAL DA MERCADORIA 32.914,80		
PESO BRUTO (Kg) 2,00		PESO BASE CALC. (Kg) 2,00		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 GRIS ENTREGA ICMS		Valor 92,00 26,33 15,00 18,18		Nome 		
Valor 151,51		Valor 		VALOR TOTAL DO SERVIÇO 151,51		
VALOR A RECEBER 151,51						
INFORMAÇÕES RELATIVAS AO IMPOSTO						
SITUAÇÃO TRIBUTÁRIA 00 - Tributação normal ICMS		BASE CÁLCULO 151,51		ALIQ. ICMS 12		
		VALOR ICMS 18,18		%RED. BASE CALC. 0,00		
		ICMS SUBST. 0,00				
DOCUMENTOS ORIGINÁRIOS						
TP. DOC NFe Chav		CNPJ/CPF EMITENTE 35210728347519000160550010		SÉRIE 000005472		
		No DOCUMENTO 792521755				
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 LEGISLAÇÃO DE TRANSPORTE RODOVIÁRIO EM VIGOR		
USO EXCLUSIVO DO EMISSOR DO CT-E			RESERVADO AO FISCO			

Usuario emissor: GABRIEL GRACILIANO M



RECEBEREMOS DE SMK DIST. DE MEDICAMENTOS ESPECIAIS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		UNIMED DE ARARAQUARA COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO 45.272.366/0015-53		NF-e Nº: 000.005.472 Série: 001	
DATA DO RECEBIMENTO 22-07-21		CERTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR JOSE HERNE JUNIOR			

DECLARO QUE RECEBI OS VOLUMES DESTES CONHECIMENTOS EM PERFEITO ESTADO PELO QUE DOU POR CUMPRIDO O PRESENTE CONTRATO DE TRANSPORTE					
CHEGADA NO CLIENTE		DADOS DO RECEBEDOR		SÉRIE 5	
DATA: 22-07-21		NOME: JOSE HERNE JUNIOR		NÚMERO 115315	
HORA: 13:00		RG:		DATA E HORA DE EMISSÃO 21/07/2021 17:46:07	
Assinatura UNIMED ARARAQUARA COOP. TRAB. MEDICO 45.272.366/0015-53		OBSERVAÇÕES:		<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	
		CONTROLE DO FISCO			
					
		Chave de acesso para consulta de autenticidade no site 35210705388824000102570050001153151004464690			