

| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|--|---|--|---|--|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|---------------------|--|
| 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 115406 | | FL 1/1 | | DATA E HORA DE EMISSÃO 22/07/2021 17:44:22 | | No PROTOCOLO 135213978255539 | | | |
| TOMADOR DO SERVIÇO Remetente | | | | FORMA DE PAGAMENTO | | | | CONTROLE DO FISCO   | | | | | | | | | |
| CFOP. NATUREZA DA PRESTAÇÃO 5353 PREST. SERV. TRANSP. A ESTABELECIMENTO COMERCIAL | | | | PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135210705388824000102570050001154061004467742 | | | | INSC. SUFRAMA DO DESTINATÁRIO | | | | | | | | | |
| ORIGEM DA PRESTAÇÃO SAO PAULO SP | | | | | | DESTINO DA PRESTAÇÃO ROSANA SP | | | | | | | | | | | |
| REMETENTE ENDEREÇO: SMK MEDICAMENTOS ESPECIAIS EIRELI EPP RUA LINCOLN ALBUQUERQUE, 259, 2 ANDAR, PERDIZES, PERDIZES MUNICÍPIO: SAO PAULO CEP 05004-010 CNPJ / CPF: 20.506.881/0001-24 INSC. ESTADUAL 143656186110 UF SP PAIS FONE 1138712475202 | | | | | | DESTINATÁRIO ENDEREÇO: PAULO SERGIO FONTANA RUA FERNANDO DE NORONHA, 62, CENTRO - PRIMAVERA MUNICÍPIO: ROSANA CEP 19274-000 CNPJ / CPF: 030.589.009-37 INSC. ESTADUAL UF SP PAIS FONE 44999928379 | | | | | | | | | | | |
| EXPEDIDOR ENDEREÇO MUNICÍPIO CNPJ / CPF UF PAIS | | | | | | RECEBEDOR ENDEREÇO MUNICÍPIO CNPJ / CPF UF PAIS | | | | | | | | | | | |
| TOMADOR DO SERVIÇO ENDEREÇO: SMK MEDICAMENTOS ESPECIAIS EIRELI EPP RUA LINCOLN ALBUQUERQUE, 259, 2 ANDAR, PERDIZES CNPJ / CPF: 20.506.881/0001-24 INSC. ESTADUAL 143656186110 | | | | | | MUNICÍPIO: SAO PAULO CEP 05004-010 UF SP PAIS FONE 113871247520 | | | | | | | | | | | |
| PRODUTO PREDOMINANTE MEDICAMENTOS | | | | OUTRAS CARACTS. CARGA | | | | VL. TOTAL DA MERCADORIA 3.590,00 | | | | | | | | | |
| 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 2,87 15,00 14,98 | | Nome | | Valor | | Nome | | Valor | | VALOR TOTAL DO SERVIÇO 124,85 | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | VALOR A RECEBER 124,85 | | | | | |
| INFORMACOES RELATIVAS AO IMPOSTO | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| SITUAÇÃO TRIBUTÁRIA 00 - Tributação normal ICMS | | | | BASE CÁLCULO 124,85 | | ALIQ. ICMS 12 | | VALOR ICMS 14,98 | | %RED. BASE CALC. 0,00 | | ICMS SUBST. 0,00 | | | | | |
| DOCUMENTOS ORIGINÁRIOS | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| TP. DOC NFe Chav | | CNPJ/CPF EMITENTE | | SÉRIE | | No DOCUMENTO 35210720506881000124550010 000021733 190651757 | | | | 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 MEDICAMENTOS ESPECIAIS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

PAULO SERGIO FONTANA

DATA DO RECEBIMENTO

26/07

CERTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Vanessa Martins

NF-e

Nº: 000.021.733

Série: 001

EMISSOR : MEP TRANSPORTES EIRELI - EPP

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

| | | | | | | | | | | | |
|--|--|---|--|--|--|---|--|--|--|--|--|
| CHEGADA NO CLIENTE | | DADOS DO RECEBEDOR | | | | SÉRIE 5 | | NÚMERO 115406 | | DATA E HORA DE EMISSÃO 22/07/2021 17:44:22 | |
| DATA: 26/07 | | NOME: Vanessa | | RG: 114.013.358-1 | | <input type="checkbox"/> ENTREGA REALIZADA COM SUCESSO | | <input type="checkbox"/> CLIENTE AUSENTE | | <input type="checkbox"/> CLIENTE MUDOU-SE | |
| HORA: 15:42 | | OBSERVAÇÕES: | | <input type="checkbox"/> ENDERECO NAO 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 35210705388824000102570050001154061004467742 | | | | | |