


| | | | | | | | |
|---|--|--|--------------------------------------|--|---|-----------------------------------|---|
|  <p>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE MEP TRANSPORTES EIRELI - EPP CNPJ: 05388824000102 - IE: 11653118112 Endereço: RUA ITAQUERI, 493 Bairro: MOOCA Município: SÃO PAULO - UF: SP FONE: 1132188060 E CEP: 03178-000</p> | <p>DACTE Documento Auxiliar do Conhecimento de Transporte Eletrônico</p> | | | | <p>MODAL Rodoviário</p> | | |
| | <p>TIPO DO CT-E Normal</p> | <p>TIPO DO SERVIÇO Normal</p> | <p>MODELO 57</p> | <p>SÉRIE 5</p> | <p>NÚMERO 115945</p> | <p>FL 1/1</p> | <p>DATA E HORA DE EMISSÃO 31/07/2021 09:04:57</p> |
| <p>TOMADOR DO SERVIÇO Remetente</p> | | <p>FORMA DE PAGAMENTO</p> | | <p>CONTROLE DO FISCO</p>  | | |  |
| <p>CFOP. NATUREZA DA PRESTAÇÃO</p> | | <p>Chave de acesso para consulta de autenticidade no site www.cte.fazenda.gov.br 35210705388824000102570050001159451004488745</p> | | | <p>PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO</p> | | <p>INSC. SUFRAMA DO DESTINATÁRIO</p> |

Reentrega - Mep

| | | |
|---|----------------------------------|-------------------------|
| <p>Transportes Urbanos Pontual Ltda. (31) 3442-7211 www.transportespontual.com.br expressopontual@terra.com.br</p> | <p>Minuta de Despacho</p> | <p>Nº 013144</p> |
|---|----------------------------------|-------------------------|

Remetente: SMK Distrib de Medicamentos Especiais

Telefone: **Contato:** **Cidade de Origem:** USP

Endereço: **CNPJ:**

Destinatário: Maria Vania Rodrigues de Almeida

CNPJ: **Insc. Estadual:**

Endereço: R. Guilherme de Almeida 525 apt 102

Bairro: Santo Antonio **Cep:** **Cidade:** Btl **UF:** MG

Telefons: **Nome:**

Nota Fiscal: 5603 **Valor das Mercadorias:**

| Qtde de Volumes | Peso Real (Kg) | Dimensão (cm) C x L x A | Peso Taxado (Kg) | Tipo de Embalagem | Conteúdo (Natureza da Mercadoria) | Valor Frete |
|-----------------|----------------|-------------------------|------------------|-------------------|-----------------------------------|-------------|
| 1 | 2 | | | | | |

Modalidade de Transporte: Aéreo Rodoviário

Tipo de Serviço: Normal HOP **EMERGÊNCIA**

Frete: CIF FOB

| Etapa | Data | Hora | Nome | Assinatura |
|---------|-------|------|-------------|------------|
| Cliente | 02/08 | | MARIA CLARA | |
| Coleta | | | | |

RECEBEMOS DE SMK DIST. DE MEDICAMENTOS ESPECIAIS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO


MARIA VANIA RODRIGUES DE ALMEIDA

DATA DO RECEBIMENTO: 03.08.21 **CERTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR:** MARIA CLARA

NF-e
 Nº: 000.005.603
 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

| | | |
|---|--|---|
| <p>CHEGADA NO CLIENTE</p> <p>DATA: 03.08.21 HORA: 10:00</p> | <p>DADOS DO RECEBEDOR</p> <p>NOME: MARIA CLARA RG: OBSERVAÇÕES:</p> | <p>SÉRIE NÚMERO DATA E HORA DE EMISSÃO</p> <p>5 115945 31/07/2021 09:04:57</p> |
| <p>Assinatura</p> | <p>CONTROLE DO FISCO</p>  <p>Chave de acesso para consulta de autenticidade no site www.cte.fazenda.gov.br 35210705388824000102570050001159451004488745</p> | <p><input type="checkbox"/> ENTREGA REALIZADA COM SUCESSO</p> <p><input type="checkbox"/> CLIENTE AUSENTE</p> <p><input type="checkbox"/> CLIENTE MUDOU-SE</p> <p><input type="checkbox"/> ENDEREÇO NÃO LOCALIZADO</p> <p><input type="checkbox"/> RECUSA DA MERCADORIA</p> <p><input type="checkbox"/> MERCADORIA AVARIADA</p> |

Maria Clara MG III 020821