

**IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE**  
**MEP TRANSPORTES EIRELI - EPP**  
 CNPJ: 0538824000102 - 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


MODELO	SÉRIE	NÚMERO	FL	DATA E HORA DE EMISSÃO
57	5	118551	1/1	09/09/2021 18:15:39

**MODAL**  
 Rodoviário

**No PROTOCOLO**  
 135214201201231

<b>TIPO DO CT-E</b> Normal	<b>TIPO DO SERVIÇO</b> Normal
<b>TOMADOR DO SERVIÇO</b> Remetente	<b>FORMA DE PAGAMENTO</b>

**CONTROLE DO FISCO**



Chave de acesso para consulta de autenticidade no site [www.cte.fazenda.gov.br](http://www.cte.fazenda.gov.br)  
 35210905388824000102570050001185511004595661



**CFOP, NATUREZA DA PRESTAÇÃO**  
 5351 PREST. SERV. TRANSP. DESTINADA AS PRESTACOES D

**PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO**  
 135214201201231 09/09/20 18:15:53

**INSC. SUFRAMA DO DESTINATÁRIO**

**ORIGEM DA PRESTAÇÃO**  
 SAO PAULO SP

**DESTINO DA PRESTAÇÃO**  
 BOITUVA SP

**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: MARA VERONEZ VILHENA  
 ALAMEDA VERSAILLES - CONDOMINIO RESIDENC, 142, CONDOMINIO  
 BOITUVA CEP 18556-236  
 CNPJ / CPF 069.442.688-17 INSC. ESTADUAL  
 UF SP PAIS FONE 11942111802

**EXPEDIDOR**  
 ENDEREÇO  
 MUNICÍPIO  
 CNPJ / CPF  
 UF

**RECEBEDOR**  
 ENDEREÇO  
 MUNICÍPIO  
 CNPJ / CPF  
 UF

**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 UF SP PAIS  
 FONE 1138712475 CEP 05021-000

**PRODUTO PREDOMINANTE** MEDICAMENTOS **OUTRAS CARACTS. CARGA** **VL. TOTAL DA MERCADORIA** 16.229,85

PESO BRUTO (Kg)	PESO BASE CALC. (Kg)	PESO AFERIDO (Kg)	CUBAGEM (M3)	QTD VOLUMES (Unid)	NOME DA SEGURADORA
2,00	2,00			1	

**RESPONSÁVEL** Tomador de Serviço **NR. APÓLICE** **NR. AVERBAÇÃO**

**COMPONENTES DO VALOR DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO**

Nome	Valor	Nome	Valor	Nome	Valor	VALOR TOTAL DO SERVIÇO
------	-------	------	-------	------	-------	------------------------

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

**MARA VERONEZ VILHENA**

DATA DO RECEBIMENTO: 10/09/21 CERTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: *Marcos Martins* 20501506

NF-e Nº: 000.006.435 Série: 001

**SMK DIST. DE MEDICAMENTOS ESPECIAIS LTDA**  
 RUA LINCOLN ALBUQUERQUE, Nº 259 - 12 ANDAR - PERDIZES  
 SAO PAULO/SP  
 CEP: 05004-010 FONE/FAX: (11) 3871-2475

**DANFE**  
 DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
 1 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA  
 Nº: 000.006.435  
 SÉRIE: 001  
 PÁGINA 1/1

**CONTROLE DO FISCO**



**NATUREZA DA OPERAÇÃO**  
 REMESSA POR CONTA E ORDEM

CHAVE DE ACESSO PARA CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE: [WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR](http://WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR)  
 3521 0928 3475 1900 0160 5500 1000 0064 3512 0636 1978

INSCRIÇÃO ESTADUAL INSC. EST. DO SUBST. TRIB. CNPJ

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

Usuario emissor: KAIQUE BRAZ PACHECO

459566


EMISSOR : MEP TRANSPORTES EIRELI - EPP

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

<b>CHEGADA NO CLIENTE</b> DATA: X 10/09/21 HORA: X 11:00	<b>DADOS DO RECEBEDOR</b> NOME: X Marcos Martins OBSERVAÇÕES:	<b>SÉRIE</b> 5	<b>NÚMERO</b> 118551	<b>DATA E HORA DE EMISSÃO</b> 09/09/2021 18:15:39
--	---	-------------------	-------------------------	--

**Assinatura**  
 X

**CONTROLE DO FISCO**



Chave de acesso para consulta de autenticidade no site  
 35210905388824000102570050001185511004595661

ENTREGA REALIZADA COM SUCESSO  
 CLIENTE AUSENTE  
 CLIENTE MUDOU-SE  
 ENDEREÇO NAO LOCALIZADO  
 RECUSA DA MERCADORIA  
 MERCADORIA AVARIADA