

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
 MEP TRANSPORTES EIRELI - EPP
 CNPJ: 05388824000102 - IE: 116531118112
 Endereço: RUÁ ITAQUERI, 493
 Bairro: MOOCA
 Município: SAO PAULO - UF:SP
 FONE: 1132186060 E CEP: 03178-000

TIPO DO CT-E: Normal
 TIPO DO SERVIÇO: Normal
 TOMADOR DO SERVIÇO: Remetente
 FORMA DE PAGAMENTO:

DACTE Documento Auxiliar do Conhecimento de Transporte Eletrônico

MODELO	SÉRIE	NÚMERO	FL	DATA E HORA DE EMISSÃO	MODAL Rodoviário
57	5	118870	1/1	14/09/2021 18:34:19	No PROTOCOLO 135214223539330

CONTROLE DO FISCO




Chave de acesso para consulta de autenticidade no site www.cte.fazenda.gov.br
 35210905388824000102570050001188701004610042

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: 16-09-21
 CERTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: *Abur Pinto*

NF-e Nº: 000.006.543
 Série: 001

Mop

Transportes Urbanos Pontual Ltda.
 (31) 3442-7211
 www.transportespontual.com.br
 expressopontual@terra.com.br

Minuta de Despacho Nº 013172

Remetente: SMK Distrib. de Medicamentos
 Telefone: Contato: Cidade de Origem: UF:
 Endereço: CNPJ:

Destinatário: Maria Vania Rodrigues
 CNPJ: Insc. Estadual:
 Endereço: Rua Guilherme de Almeida, 525 Apt 102
 Bairro: Santo Antônio Cep: Cidade: UF:
 Telefone: Nome: *Abur Pinto*
 Nota Fiscal: 6543 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	1					

Modalidade de Transporte: Aéreo Rodoviário
 Tipo de Serviço: Normal EMERGÊNCIA HOP
 Frete: CIF FOB

Etapa	Data	Hora	Nome	Assinatura
Cliente	15/09/21	9:30	<i>Abur Pinto</i>	<i>[Assinatura]</i>
Coleta	16/09/21			
Destinatário ou Consignatário				

Observação:


Sr. Remetente: a) Expedidor responde pela exatidão das informações registradas por escrito a respeito do conteúdo dos volumes sendo responsável por danos causados em decorrência de declarações inexatas ou incompletas.
 b) O transporte Aéreo Nacional e regido pelo Código Brasileiro do Aeronáutica.

DECLARO QUE RECEBI OS VOLUMES DESTES CONHECIMENTO EM PERFECTO ESTADO PELO QUE DOU POR CONFIADO O FRETADO

CHEGADA NO CLIENTE		DADOS DO RECEBEDOR		SÉRIE	NÚMERO	DATA E HORA DE EMISSÃO
DATA:	18-09-21	NOME:	<i>Abur Pinto</i>	5	118870	14/09/2021 18:34:19
HORA:	9:39	OBSERVAÇÕES:	RG: 6907951	<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		

Assinatura

CONTROLE DO FISCO



Chave de acesso para consulta de autenticidade no site www.cte.fazenda.gov.br
 35210905388824000102570050001188701004610042