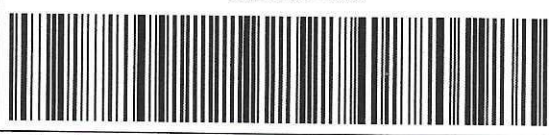

		IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE MEP TRANSPORTES EIRELI - EPP CNPJ: 05388824000102 - IE: 116531118112 Endereço: RUA ITAQUERI, 493 Bairro: MOOCA Município: SAO PAULO - UF: SP FONE: 1132188060 E CEP: 03178-000		DACTE Documento Auxiliar do Conhecimento de Transporte Eletrônico			MODAL Rodoviário										
TIPO DO CT-E Normal		TIPO DO SERVIÇO Normal		MODELO 57		SÉRIE 5		NÚMERO 119225		FL 1/1		DATA E HORA DE EMISSÃO 20/09/2021 18:57:20		No PROTOCOLO 135214249490105			
TOMADOR DO SERVIÇO Remetente		FORMA DE PAGAMENTO		CONTROLE DO FISCO  								Chave de acesso para consulta de autenticidade no site www.cte.fazenda.gov.br 35210905388824000102570050001192251004624724					
CFOP. NATUREZA DA PRESTAÇÃO 5351 PREST. SERV. TRANSP. DESTINADA AS PRESTACOES D				PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO				INSC. SUFRAMA DO DESTINATÁRIO									
ORIGEM DA PRESTAÇÃO SAO PAULO SP				DESTINO DA PRESTAÇÃO RIBEIRAO PRETO SP SOP 143147													
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: UNIMED DE RIBEIRAO PRETO COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO R VISCONDE DE INHAUMA, 1600A, JARDIM SUMARE RIBEIRAO PRETO CEP 14025-100 CNPJ / CPF 45.232.246/0005-50 INSC. ESTADUAL UF SP PAIS FONE													
EXPEDIDOR ENDEREÇO MUNICÍPIO CNPJ / CPF UF PAIS				RECEBEDOR ENDEREÇO MUNICÍPIO CNPJ / CPF UF PAIS													
TOMADOR DO SERVIÇO ENDEREÇO: SMK DISTRIB DE MEDICAMENTOS ESPECIAIS LTDA EPP 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																	
PRODUTO PREDOMINANTE MEDICAMENTOS				OUTRAS CARACTS. CARGA				VL. TOTAL DA MERCADORIA 25.736,00									
PESO BRUTO (Kg) 8,00		PESO BASE CALC. (Kg) 8,00		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 110,00 GRIS 20,59 ENTREGA 15,00		Valor		Nome		Valor		Nome		Valor		VALOR TOTAL DO SERVIÇO 145,59					
												VALOR A RECEBER 145,59					
INFORMACOES RELATIVAS AO IMPOSTO																	
SITUAÇÃO TRIBUTÁRIA 60 - ICMS cobrado anteriormente por substituição tributária						BASE CÁLCULO 0,00		ALIQ. ICMS 0		VALOR ICMS 0,00		%RED. BASE CALC. 0,00		ICMS SUBST. 0,00			
DOCUMENTOS ORIGINÁRIOS																	
TP. DOC NFe Chav		CNPJ/CPF EMITENTE		SÉRIE		No DOCUMENTO 35210928347519000160550010 000006684 302461304				TP. DOC		CNPJ/CPF EMITENTE		SÉRIE		No DOCUMENTO	
OBSERVAÇÕES																	
FISCAIS Local Entrega Nome: - End: - Cidade: - UF:																	

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

UNIMED DE RIBEIRAO PRETO COOPERATIVA DE

DATA DO RECEBIMENTO: 20/09/2021

CERTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: *Elaquim S. Lva.*

FARMÁCIA UNIMED

NF-e Nº: 000.006.684
Série: 001

EMISSOR : MEP TRANSPORTES EIRELI - EPP

Elaquim Silva

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

CHEGADA NO CLIENTE DATA: 20/09/21 HORA: 18:20		DADOS DO RECEBEDOR NOME: Elaquim S. Lva. RG: OBSERVAÇÕES:		SÉRIE 5		NÚMERO 119225		DATA E HORA DE EMISSÃO 20/09/2021 18:57:20	
Assinatura		CONTROLE DO FISCO  Chave de acesso para consulta de autenticidade no site 35210905388824000102570050001192251004624724		<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					

FARMÁCIA UNIMED