

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 No PROTOCOLO 135214381724205	
TIPO DO CT-E Normal	TIPO DO SERVIÇO Normal	MODELO 57	SÉRIE 5	NÚMERO 121374	FL 1/1
TOMADOR DO SERVIÇO Remetente		FORMA DE PAGAMENTO		DATA E HORA DE EMISSÃO 21/10/2021 17:58:58	
CFOP. NATUREZA DA PRESTAÇÃO 6351 PREST. SERV. TRANSP. DESTINADA AS PRESTACOES D		CONTROLE DO FISCO 			
ORIGEM DA PRESTAÇÃO SAO PAULO SP		DESTINO DA PRESTAÇÃO BELO HORIZONTE MG		Chave de acesso para consulta de autenticidade no site www.cte.fazenda.gov.br 35211005388824000102570050001213741004713996	
REMETENTE ENDEREÇO: SMK DISTRIB DE MEDICAMENTOS ESPECIAIS LTDA EPP RUA COTOXO, 303, CONJUNTO 35, PERDIZES, PERDIZES MUNICÍPIO: SAO PAULO CEP 05021-000 CNPJ / CPF: 28.347.519/0001-60 INSC. ESTADUAL 118369595114 UF: SP PAIS FONE 1138712475		DESTINATÁRIO ENDEREÇO: DEBORA CRISTINA DOS SANTOS MONTEIRO MOREIRA RUA LINDOLFO DE AZEVEDO, 2327, JARDIM AMERICA MUNICÍPIO: BELO HORIZONTE CEP 30421-480 CNPJ / CPF: 067.151.746-52 INSC. ESTADUAL UF: MG PAIS FONE 31984886665		PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135214381724205 21/10/20 17:59:22	
EXPEDIDOR ENDEREÇO MUNICÍPIO CNPJ / CPF UF PAIS		RECEBEDOR ENDEREÇO MUNICÍPIO CNPJ / CPF UF PAIS		INSC. SUFRAMA DO DESTINATÁRIO	
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		RECEBEDOR ENDEREÇO MUNICÍPIO CNPJ / CPF UF PAIS		INSC. ESTADUAL	
PRODUTO PREDOMINANTE MEDICAMENTOS		OUTRAS CARACTS. CARGA		VL. TOTAL DA MERCADORIA 15.752,80	
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
COMPONENTES DO VALOR DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO		NR. APÓLICE		NR. AVERBAÇÃO	
Nome FRETE PESO GRIS ENTREGA ICMS	Valor 46,00 12,60 15,00 10,04	Nome 	Valor 	Nome 	Valor
VALOR TOTAL DO SERVIÇO 83,64		VALOR A RECEBER 83,64			
INFORMAÇÕES RELATIVAS AO IMPOSTO					
SITUAÇÃO TRIBUTÁRIA 00 - Tributação normal ICMS		BASE CÁLCULO 83,64	ALIQ. ICMS 12	VALOR ICMS 10,04	%RED: BASE CALC. 0,00
ICMS SUBST. 0,00					
DOCUMENTOS ORIGINÁRIOS					
TP. DOC NFe Chav	CNPJ/CPF EMITENTE	SÉRIE	No DOCUMENTO	TP. DOC	CNPJ/CPF EMITENTE
OBSERVAÇÕES					
FISCAIS Local Entrega Nome: - End: - Cidade: - UF:					
INFORMAÇÕES ESPECÍFICAS DO MODAL RODOVIÁRIO - CARGA FRACTIONADA					
RNTRC DA EMPRESA 08418272	CIOT	LOTAÇÃO	DATA PREVISTA DA ENTREGA	ESSE CONHECIMENTO DE TRANSPORTE ATENDE À LEGISLAÇÃO DE TRANSPORTE RODOVIÁRIO EM VIGOR	
USO EXCLUSIVO DO EMISSOR DO CT-E					

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

DEBORA CRISTINA DOS SANTOS MONTEIRO MOREIRA

DATA DO RECEBIMENTO: 25.10.21 CERTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

25.10.21

Deborah R.


NF-e

Nº: 000.007.632

Série: 001

EMISSOR : MEP TRANSPORTES EIRELI - EPP

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

CHEGADA NO CLIENTE DATA: 25.10.21 HORA: 15:40		DADOS DO RECEBEDOR NOME: <i>Deborah R.</i> RG: MG.6336494 OBSERVAÇÕES:		SÉRIE 5	NÚMERO 121374	DATA E HORA DE EMISSÃO 21/10/2021 17:58:58
Assinatura		CONTROLE DO FISCO 		<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		
Chave de acesso para consulta de autenticidade no site 35211005388824000102570050001213741004713996						