

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 135214447135111
------------------	------------------------------

MODELO 57	SÉRIE 5	NÚMERO 122566	FL 1/1	DATA E HORA DE EMISSÃO 08/11/2021 18:40:30
-----------	---------	---------------	--------	--

CONTROLE DO FISCO




Chave de acesso para consulta de autenticidade no site www.cte.fazenda.gov.br
 35211105388824000102570050001225661004761505

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

CFOP. NATUREZA DA PRESTAÇÃO
 6351 PREST. SERV. TRANSP. DESTINADA AS PRESTACOES D

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135214447135111 08/11/20 18:41:40
 INSC. SUFRAMA DO DESTINATÁRIO

ORIGEM DA PRESTAÇÃO SAO PAULO SP

DESTINO DA PRESTAÇÃO BETIM MG

REMETENTE SMK DISTRIB DE MEDICAMENTOS ESPECIAIS LTDA EPP
 ENDEREÇO 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 CETUS- HOSP DIA ONCOL LTDA
 ENDEREÇO RUA VINTE, 90, JARDIM BRASILIA
 MUNICÍPIO BETIM CEP 32651-760
 CNPJ / CPF 03.203.091/0001-50 INSC. ESTADUAL 0028765190084
 UF MG PAIS FONE 3135955444

EXPEDIDOR
 ENDEREÇO
 MUNICÍPIO
 CNPJ / CPF
 UF PAIS

RECEBEDOR
 ENDEREÇO
 MUNICÍPIO
 CNPJ / CPF
 UF PAIS

TOMADOR DO SERVIÇO SMK DISTRIB DE MEDICAMENTOS ESPECIAIS LTDA EPP MUNICÍPIO SAO PAULO CEP 05021-000
 ENDEREÇO RUA COTOXO, 303, CONJUNTO 35, PERDIZES UF SP PAIS
 CNPJ / CPF 28.347.519/0001-60 INSC. ESTADUAL 118369595114 FONE 1138712475

PRODUTO PREDOMINANTE MEDICAMENTOS OUTRAS CARACTS. CARGA VL. TOTAL DA MERCADORIA 10.971,60

PESO BRUTO (Kg) 1,00	PESO BASE CALC. (Kg) 1,00	PESO AFERIDO (Kg)	CUBAGEM (M3)	QTD VOLUMES (Unid) 1	NOME DA SEGURADORA	NR. APÓLICE	NR. AVERBAÇÃO
					RESPONSÁVEL Tomador de Serviço		

COMPONENTES DO VALOR DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO

Nome	Valor	Nome	Valor	Nome	Valor	VALOR TOTAL DO SERVIÇO
FRETE PESO	103,00					144,07
GRIS	8,78					
ENTREGA	15,00					
ICMS	17,29					
						VALOR A RECEBER 144,07

INFORMACOES RELATIVAS AO IMPOSTO

SITUAÇÃO TRIBUTÁRIA 00 - Tributação normal ICMS	BASE CÁLCULO 144,07	ALIQ. ICMS 12	VALOR ICMS 17,29	%RED. BASE CALC. 0,00	ICMS SUBST. 0,00
---	---------------------	---------------	------------------	-----------------------	------------------

DOCUMENTOS ORIGINÁRIOS

TP. DOC NFe Chav	CNPJ/CPF EMITENTE	SÉRIE	Nº DOCUMENTO 35211128347519000160550010 0000D8135 248805064	TP. DOC	CNPJ/CPF EMITENTE	SÉRIE	Nº DOCUMENTO
------------------	-------------------	-------	---	---------	-------------------	-------	--------------

OBSERVAÇÕES

FISCAIS

Local Entrega
 Nome: - End: - Cidade: - UF:

PRIORIDADE

INFORMAÇÕES ESPECÍFICAS DO MODAL RODOVIÁRIO - CARGA FRAZIONADA
 RNTRC DA EMPRESA 08418272 CIOT LOTAÇÃO DATA PREVISTA DA ENTREGA ESSE CONHECIMENTO DE TRANSPORTE ATENDE A LEGISLAÇÃO DE TRANSPORTE RODOVIÁRIO EM VIGOR

USO EXCLUSIVO DO EMISSOR DO CT-e

RESERVADO AO FISCO

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

CETUS HOSPITAL-DIA ONCOLOGIA S/A

DATA DO RECEBIMENTO 9/31/2021 CERTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR *Cibelle*

Cibelle de Lima Romero
 Assistente de Abastecimento
 MG-10.310.850

Nº: 000.008.135
 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

CHEGADA NO CLIENTE DATA: 9/31/2021 HORA: 16:07	DADOS DO RECEBEDOR NOME: Cibelle de Lima Romero RG: Assistente de Abastecimento MG-10.310.850	SÉRIE 5 NÚMERO 122566 DATA E HORA DE EMISSÃO 08/11/2021 18:40:30
Assinatura <i>Cibelle</i>	CONTROLE DO FISCO  Chave de acesso para consulta de autenticidade no site 35211105388824000102570050001225661004761505	<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