


IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE MEP TRANSPORTES EIRELI - EPP CNPJ: 05388824000102 - TF: 11653118112 Endereço: RUA ITAQUERI, 493 Bairro: MOOCA Município: SAO PAULO - UF: SP FONE: 1132188650 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		
TOMADOR DO SERVIÇO Remetente		FORMA DE PAGAMENTO		SÉRIE 6		
CFOP, NATUREZA DA PRESTAÇÃO 6932 PREST. SERV. TRANSP. INICIADA EM UNID. DA FEDERAC		CHAVE DE ACESSO 35200705388824000102570060002203581003548659		NÚMERO 220358		
ORIGEM DA PRESTAÇÃO GUARA DF		DESTINO DA PRESTAÇÃO JUINA MT		FL. 1/1		
REMETENTE HOSP LOG COM. PROD. HOSP. LTDA - FAT ENDEREÇO: STRC TRECHO, 03, C LOT 6, ZONA IND, ZONA IND MUNICÍPIO: BRASILIA CEP 71225-533 CNPJ / CPF: 06.081.203/0001-36 INSC. ESTADUAL 0745189600173 UF DF: PAIS FONE 6139657636		RECEBEDOR CLINICA VACINE LTDA ENDEREÇO: AV DOS JAMBOS, 1170, EIXO COMERCIAL 01 MUNICÍPIO: JUINA CEP 78320-000 CNPJ / CPF: 19.985.106/0001-10 INSC. ESTADUAL UF MT: PAIS FONE 6635662351		DATA E HORA DE EMISSÃO 06/07/2020 20:06:57		
EXPEDIDOR HOSP LOG COM. PROD. HOSP. LTDA - FAT ENDEREÇO: STRC TRECHO, 03, C LOT 6, ZONA IND MUNICÍPIO: BRASILIA CEP 71225-533 CNPJ / CPF: 06.081.203/0001-36 INSC. ESTADUAL 0745189600173 UF DF: PAIS FONE 6139657636		RECEBEDOR CLINICA VACINE LTDA ENDEREÇO: AV DOS JAMBOS, 1170, EIXO COMERCIAL 01 MUNICÍPIO: JUINA CEP 78320-000 CNPJ / CPF: 19.985.106/0001-10 INSC. ESTADUAL UF MT: PAIS FONE 6635662351		PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135202284570957 06/07/20 20:07:06		
TOMADOR DO SERVIÇO HOSP LOG COM. PROD. HOSP. LTDA - FAT ENDEREÇO: STRC TRECHO, 03, C LOT 6, ZONA IND CNPJ / CPF: 06.081.203/0001-36 INSC. ESTADUAL 0745189600173 MUNICÍPIO: BRASILIA UF DF: PAIS CEP 71225-533 FONE 6139657636		PRODUTO PREDOMINANTE MEDICAMENTOS		OUTRAS CARACTS. CARGA		
PESO BRUTO (Kg) 4,00		PESO BASE CALC. (Kg) 4,00		VL. TOTAL DA MERCADORIA 2.080,00		
PESO AFERIDO (Kg)		CUBAGEM (M3)		QTD VOLUMES (Unid) 1		
NOME FRETE PESO 118,60 GRIS 2,70 ENTREGA 15,00 ICMS 18,59		VALOR		NOME DA SEGURADORA Tomador de Serviço		
VALOR 154,89		VALOR		NR. APÓLICE		
VALOR A RECEBER 154,89		NR. AVERBAÇÃO		INFORMAÇÕES RELATIVAS AO IMPOSTO		
SITUAÇÃO TRIBUTÁRIA 30 - ICMS devido a ur de origem da prestação, quando diferente da UF do emitente		BASE CÁLCULO 154,89		ALIQ. ICMS 12		
VALOR ICMS 18,59		%RED. BASE CÁLC 0,00		ICMS SIBST. 0,00		
TP. DOC NFe Chav		CNPJ/CPF EMITENTE 53200706081203000136550210 000643747 651488620		SÉRIE 6		
NO DOCUMENTO		TP. DOC		CNPJ/CPF EMITENTE		
SÉRIE		SÉRIE		NO DOCUMENTO		
OBSERVAÇÕES						
FISCAIS Local Entrega Nome: - End: - Cidade: - UF:						
INFORMAÇÕES ESPECÍFICAS DO MODAL RODOVIÁRIO - CARGA FRACTIONADA RNTCC 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			
Usuário emissor: GABRIEL GRACILIANO N						

354865

EMISSOR : MEP TRANSPORTES EIRELI - EPP

DECLARO QUE RECEBI OS VOLUMES DESTE CONHECIMENTO EM PERFEITO ESTADO PELO QUE DOU POR CUMPRIDO O PRESENTE CONTRATO DE TRANSPORTE					
CHEGADA NO CLIENTE DATA: 08/07/20 HORA: 16:15		DADOS DO RECEBEDOR NOME: Rogério R. dos Santos RG: 26465412 OBSERVAÇÕES:		SÉRIE 6	
ASSINATURA		CONTROLE DO FISCO  Chave de acesso para consulta de autenticidade no site 35200705388824000102570060002203581003548659		NÚMERO 220358	
DATA E HORA DE EMISSÃO 06/07/2020 20:06:57		<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			