

DATA DE RECEBIMENTO: 08/01/20 IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: *Chaves Maria*

DESTINATÁRIO: HOSPITAL MATER DEI SA

VLR TOTAL NOTA: 1.182,00

Nº 000189493
Série 1

Endereço: RUA ITAQUERI, 493 Bairro: MOOCA Município: SAO PAULO - UF:SP FONE: 1132188060 E CEP: 03178-000		231985 1/1 07/01/2021 18:20:52 135213126695046	
TIPO DO CT-E: Normal TOMADOR DO SERVIÇO:		TIPO DO SERVIÇO: Normal FORMA DE PAGAMENTO:	
CFOP, NATUREZA DA PRESTAÇÃO: 6932 PREST. SERV. TRANSP. INICIADA EM UNID. DA FEDERAC		Chave de acesso para consulta de autenticidade no site: www.cte.fazenda.gov.br 35210105388824000102570060002319851003989173	
ORIGEM DA PRESTAÇÃO: RIO DE JANEIRO RJ		PRÓTOCO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135213126695046 07/01/20 18:20:58	
REMETENTE: NR 2006 COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA ENDEREÇO: AVENIDA DAS AMERICAS, 10101, L1 143 A 146, BARRA DA TIJUCA, RIO DE JANEIRO CNPJ / CPF: 07.724.173/0001-00 UF RJ PAIS		DESTINO DA PRESTAÇÃO: BELO HORIZONTE MG	
INSC. ESTADUAL: 78036494 FONE: 2124302150		DESTINATÁRIO: HOSPITAL MATER DEI SA ENDEREÇO: AV DO CONTORNO, 9090, BARRO PRETO MUNICIPIO: BELO HORIZONTE CNPJ / CPF: 16.676.520/0005-82 UF MG PAIS	
CEP: 22793-082		INSC. ESTADUAL: 30110-064 FONE:	
EXPEDIDOR:		RECEBEDOR:	
ENDEREÇO:		ENDEREÇO:	
MUNICIPIO:		MUNICIPIO:	
CNPJ / CPF:		CNPJ / CPF:	
UF:		UF:	
PAIS:		PAIS:	
INSC. ESTADUAL:		INSC. ESTADUAL:	
FONE:		FONE:	
TOMADOR DO SERVIÇO: N R 2006 COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA ENDEREÇO: TREVO SIA TRECHO 3, S/N CNPJ / CPF: 07.724.173/0004-44 INSC. ESTADUAL: 0781233200267 FONE: 2124302150 MUNICIPIO: BRASILIA UF DF PAIS CEP: 71200-030			
PRODUTO PREDOMINANTE: MEDICAMENTOS		OUTRAS CARACTS. CARGA:	
PESO BRUTO (Kg): 1,00		VL. TOTAL DA MERCADORIA: 1.182,00	
PESO BASE CALC. (Kg): 1,00		NOME DA SEGURADORA:	
PESO AFERIDO (Kg):		RESPONSÁVEL: Tomador de Serviço	
CUBAGEM (M3):		NR. APÓLICE:	
QTD VOLUMES (Unid): 1		NR. AVERBAÇÃO:	
COMPONENTES DO VALOR DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO			
Nome: FRETE PESO Valor: 85,59	Nome: ICMS Valor: 13,44	VALOR TOTAL DO SERVIÇO: 111,98	
Nome: ADVALOREM Valor: 1,77		VALOR A RECEBER: 111,98	
Nome: GRIS Valor: 1,18			
Nome: ENTREGA Valor: 10,00			
INFORMAÇÕES RELATIVAS AO IMPOSTO			
SITUAÇÃO TRIBUTÁRIA: 90 - ICMS devido a UF de origem da prestação, quando diferente da UF do emitente		BASE CÁLCULO: 111,98	ALIQ. ICMS: 12
		VALOR ICMS: 13,44	%RED, BASE CALC.: 0,00
			ICMS SUBST.: 0,00
DOCUMENTOS ORIGINÁRIOS			
TP. DOC: NFe Chav	CNPJ/CPF EMITENTE:	SÉRIE:	No DOCUMENTO:
			33210107724173000100550010 000189493 001895933
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 A LEGISLAÇÃO DE TRANSPORTE RODOVIÁRIO EM VIGOR			
USD EXCLUSIVO DO EMISSOR DO CT-e		RESERVADO AO FISCO	
Usuario emissor: KAIQUE BRÁZ PACHECO			

398917

EMISSOR: MEP TRANSPORTES EIRELI - EPP

DECLARO QUE RECEBI OS VOLUMES DESTA CONHECIMENTO EM PERFECTO ESTADO PELO QUE DOU POR CUMPRIDO O PRESENTE CONTRATO DE TRANSPORTE

CHEGADA NO CLIENTE DATA: 14-02 HORA:		DADOS DO RECEBEDOR NOME:		SÉRIE: 6		NÚMERO: 231985		DATA E HORA DE EMISSÃO: 07/01/2021 18:20:52	
ASSINATURA:		RG:		OBSERVAÇÕES:		<input type="checkbox"/> ENTREGA REALIZADA COM SUCESSO <input type="checkbox"/> CLIENTE AUSENTE <input type="checkbox"/> CLIENTE MUDOU-SE <input type="checkbox"/> ENDEREÇO NAO LOCALIZADO <input type="checkbox"/> RECUSA DA MERCADORIA <input type="checkbox"/> MERCADORIA AVARIADA			
		CONTROLE DO FISCO Chave de acesso para consulta de autenticidade no site: www.cte.fazenda.gov.br 35210105388824000102570060002319851003989173							