

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 6	NÚMERO 237975	FL 1/1	DATA E HORA DE EMISSÃO 09/03/2021 20:20:02	No PROTOCOLO 135213379770058								
TOMADOR DO SERVIÇO Remetente		FORMA DE PAGAMENTO		CONTROLE DO FISCO  				Chave de acesso para consulta de autenticidade no site www.cte.fazenda.gov.br 35210305388824000102570060002379751004135150									
CFOP. NATUREZA DA PRESTAÇÃO 6932 PREST. SERV. TRANSP. INICIADA EM UNID. DA FEDERAC				PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135213379770058 09/03/20 20:20:58				INSC. SUFRAMA DO DESTINATÁRIO									
ORIGEM DA PRESTAÇÃO GUARA DF				DESTINO DA PRESTAÇÃO CAMPO GRANDE MS													
REMETENTE ONCO PROD DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES E ONCOLOG		ENDEREÇO TR STRC TRECHO 3 CONJUNTO C LOTE - BOX 0, 6, ZONA INDUSTRIAL		MUNICÍPIO GUARA		CEP 71225-533		DESTINATÁRIO UNIMED CAMPO GRANDE		ENDEREÇO AVENIDA MATO GROSSO, 4566, CARANDA BOSQUE		MUNICÍPIO CAMPO GRANDE		CEP 79031-000			
CNPJ / CPF 04.307.650/0025-02		INSC. ESTADUAL 0774721400254		FONE 11218581851121		CNPJ / CPF 03.315.918/0005-41		INSC. ESTADUAL		FONE		UF MS PAIS		UF MS PAIS			
EXPEDIDOR ENDEREÇO MUNICÍPIO CNPJ / CPF UF		CEP INSC. ESTADUAL FONE		RECEBEDOR ENDEREÇO MUNICÍPIO CNPJ / CPF UF		CEP INSC. ESTADUAL FONE											
TOMADOR DO SERVIÇO ONCO PROD DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES E ON				MUNICÍPIO GUARA		UF DF		PAIS		CEP 71225-533							
ENDEREÇO TR STRC TRECHO 3 CONJUNTO C LOTE - BOX 0, 6				FONE 112185818511													
CNPJ / CPF 04.307.650/0025-02				INSC. ESTADUAL 0774721400254													
PRODUTO PREDOMINANTE MEDICAMENTOS				OUTRAS CARACTS. CARGA				VL. TOTAL DA MERCADORIA 22.912,50									
PESO BRUTO (Kg) 8,00		PESO BASE CALC. (Kg) 8,00		PESO AFERIDO (Kg)		CUBAGEM (M3)		QTD VOLUMES (Unid) 2		NOME DA SEGURADORA		RESPONSÁVEL Tomador de Serviço		NR. APÓLICE		NR. AVERBAÇÃO	
COMPONENTES DO VALOR DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO																	
Nome FRETE PESO GRIS ENTREGA ICMS		Valor 99,87 29,79 15,82 19,84		Nome		Valor		Nome		Valor		VALOR TOTAL DO SERVIÇO 165,32		VALOR A RECEBER 165,32			
INFORMAÇÕES RELATIVAS AO IMPOSTO																	
SITUAÇÃO TRIBUTÁRIA 90 - ICMS devido a UF de origem da prestacao, quando diferente da UF do emitente				BASE CÁLCULO 165,32		ALIQ. ICMS 12		VALOR ICMS 19,84		%RED. BASE CALC. 0,00		ICMS SUBST. 0,00					
DOCUMENTOS ORIGINÁRIOS																	
TP. DOC NFe Chav		CNPJ/CPF EMITENTE		SÉRIE		No DOCUMENTO		TP. DOC NFe Chav		CNPJ/CPF EMITENTE		SÉRIE		No DOCUMENTO			
						53210304307650002502550260 000061498 882373995						53210304307650002502550260 000061376 274984820					
OBSERVAÇÕES																	
FISCAIS																	
Local Entrega Nome: - End: - Cidade: - UF:																	
INFORMAÇÕES ESPECÍFICAS DO MODAL RODOVIÁRIO - CARGA FRACIONADA																	
RNTRC DA EMPRESA		CIOT		LOTAÇÃO		DATA PREVISTA DA ENTREGA		ESSE CONHECIMENTO DE TRANSPORTE ATENDE A LEGISLAÇÃO DE TRANSPORTE RODOVIÁRIO EM VIGOR									
RESERVADO AO FISCO																	

RECEBEMOS DE ONCO PROD DISTR DE PROD HOSP E ONCOLOGIC OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO: 10/04/2021

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: Luiz Henrique Santos de Lima, Estoqueista Hospitalar, Hospital UNIMED C. Gde - MS

EST: 26 PED: KSJ2090951

NF-e Nº. 0061376 SÉRIE 26

RECEBEMOS DE ONCO PROD DISTR DE PROD HOSP E ONCOLOGIC OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO: 20/03/2021

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: Luiz Henrique Santos de Lima, Estoqueista Hospitalar, Hospital UNIMED C. Gde - MS

EST: 26 PED: KSJ2091122

NF-e Nº. 0061498 SÉRIE 26

DECLARO QUE RECEBI OS PRODUTOS

CHEGADA NO CLIENTE DATA: 10/03/21 HORA:		DADOS DO RECEBEDOR NOME: Luiz Henrique Santos de Lima RG: 20173992 OBSERVAÇÕES:		SÉRIE 6		NÚMERO 237975		DATA E HORA DE EMISSÃO 09/03/2021 20:20:02	
Assinatura Luiz Henrique Santos de Lima Estoqueista Hospitalar Hospital UNIMED C. Gde - MS		CONTROLE DO FISCO  Chave de acesso para consulta de autenticidade no site 35210305388824000102570060002379751004135150		<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					