IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

TransMEP

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: Rodoviario

MODELO	SÉRIE	NÚMERO	FL	DATA E HORA DE EMISSÃO	No PROTOCOLO
57	6	238072	1/1	10/03/2021 19:39:37	135213385110570

CONTROLE DO FISCO

Chave de acesso para consulta de autenticidade no site www.cte.fazenda.gov.br
35210305388824000102570060002380721004138020

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

CFOP. NATUREZA DA PRESTAÇÃO: 6932 PREST. SERV. TRANSP. INICIADA EM UNID. DA FEDERAC

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135213385110570 10/03/20 19:40:21

INSC. SUFRAMA DO DESTINATÁRIO:

ORIGEM DA PRESTAÇÃO: GUARA DF

DESTINO DA PRESTAÇÃO: CAMPO GRANDE MS

REMETENTE
ENDEREÇO: HOSP LOG COM. PROD. HOSP. LTDA - FAT
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

DESTINATÁRIO
ENDEREÇO: FUNDO ESPECIAL DE SAUDE
AVENIDA FERNANDO CORREA DA COSTA, 1304, S/N , CENTRO
MUNICÍPIO: CAMPO GRANDE CEP: 79004-310
CNPJ / CPF: 03.517.102/0001-77 INSC. ESTADUAL: ISENTO
UF: MS PAIS: FONE: 6732121541

EXPEDIDOR
ENDEREÇO: , ,
MUNICÍPIO: CEP:
CNPJ / CPF: ..- INSC. ESTADUAL:
UF: PAIS: FONE:

RECEBEDOR
ENDEREÇO: , ,
MUNICÍPIO: CEP:
CNPJ / CPF: ..- INSC. ESTADUAL:
UF: PAIS: FONE:

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:

VL. TOTAL DA MERCADORIA: 41.947,20

PESO BRUTO (Kg)	PESO BASE CALC. (Kg)	PESO AFERIDO (Kg)	CUBAGEM (M3)	QTD VOLUMES (Unid)
2,00	2,00			1

NOME DA SEGURADORA

RESPONSÁVEL	NR. APÓLICE	NR. AVERBAÇÃO
Tomador de Serviço		

COMPONENTES DO VALOR DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO

Nome	Valor	Nome	Valor	Nome	Valor
FRETE PESO	92.72				
GRIS	54.53				
ENTREGA	15.82				
ICMS	22.24				

VALOR TOTAL DO SERVIÇO: 185,31

VALOR A RECEBER: 185,31

INFORMACOES RELATIVAS AO IMPOSTO

SITUAÇÃO TRIBUTÁRIA	BASE CÁLCULO	ALIQ. ICMS	VALOR ICMS	%RED. BASE CALC.	ICMS SUBST.
90 - ICMS devido a UF de origem da prestacao, quando diferente da UF do emitente	185,31	12	22,24	0,00	0,00

DOCUMENTOS ORIGINÁRIOS

TP. DOC	CNPJ/CPF EMITENTE	SÉRIE	No DOCUMENTO	TP. DOC	CNPJ/CPF EMITENTE	SÉRIE	No DOCUMENTO
NFe Chav			53210306081203000136550210 000663826 911360504				

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 LEGISTAÇÃO DE TRANSPORTE RODOVIÁRIO EM VIGOR
08418272				

USO EXCLUSIVO DO EMISSOR DO CT-e

RESERVADO AO FISCO

Usuario emissor: KAIQUE BRAZ PACHECO

413802

RECEBEMOS DE **HOSP LOG COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALAR** OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO: 11/03/21

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: Rosimeire Morais Corrêa GAF/CAFB/SES Mat. 105072022

EST: 20 PED: KSJ2056561

NF-e Nº. 0663826 SÉRIE 21

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

CHEGADA NO CLIENTE
DATA: 11/03/21
HORA: 14:20

Assinatura: Rosimeire Morais Corrêa GAF/CAFB/SES Mat. 105072022

DADOS DO RECEBEDOR
NOME:
RG: 5509971-5
OBSERVACOES:

CONTROLE DO FISCO
Chave de acesso para consulta de autenticidade no site
35210305388824000102570060002380721004138020

SÉRIE	NÚMERO	DATA E HORA DE EMISSÃO
6	238072	10/03/2021 19:39:37

- [ ] ENTREGA REALIZADA COM SUCESSO
- [ ] CLIENTE AUSENTE
- [ ] CLIENTE MUDOU-SE
- [ ] ENDERECO NAO LOCALIZADO
- [ ] RECUSA DA MERCADORIA
- [ ] MERCADORIA AVARIADA