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
Rodoviario

MODELO	SÉRIE	NÚMERO	FL	DATA E HORA DE EMISSÃO	No PROTOCOLO
57	6	239289	1/1	22/03/2021 20:11:19	135213437832146

CONTROLE DO FISCO

Chave de acesso para consulta de autenticidade no site www.cte.fazenda.gov.br
35210305388824000102570060002392891004165039

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 FEDERA(

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135213437832146 22/03/20 20:11:59

INSC. SUFRAMA DO DESTINATÁRIO

ORIGEM DA PRESTAÇÃO
SERRA ES

DESTINO DA PRESTAÇÃO
CAMPO GRANDE MS

REMETENTE ONCO PROD DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES E ONCOLOG
ENDEREÇO R TANCREDO NEVES, 337 , SAO DIOGO I
MUNICÍPIO SERRA **CEP** 29163-267
CNPJ / CPF 04.307.650/0012-98 **INSC. ESTADUAL** 082411964
UF ES **PAIS** **FONE**

DESTINATÁRIO WALDEVINA LIMA DA SILVA
ENDEREÇO AV MATO GROSSO, 3206 , SANTA FE
MUNICÍPIO CAMPO GRANDE **CEP** 79021-151
CNPJ / CPF 273.277.011-68 **INSC. ESTADUAL**
UF MS **PAIS** **FONE** 6733440622

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 ONCO PROD DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES E ON **MUNICÍPIO** SERRA **CEP** 29163-267
ENDEREÇO R TANCREDO NEVES, 337 **UF** ES **PAIS**
CNPJ / CPF 04.307.650/0012-98 **INSC. ESTADUAL** 082411964 **FONE**

PRODUTO PREDOMINANTE
MEDICAMENTOS

OUTRAS CARACTS. CARGA

VL. TOTAL DA MERCADORIA
6.369,10

PESO BRUTO (Kg)	PESO BASE CALC. (Kg)	PESO AFERIDO (Kg)	CUBAGEM (M3)	QTD VOLUMES (Unid)
7,00	7,00			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	105.60				
GRIS	8.28				
ENTREGA	15.00				
ICMS	17.57				

VALOR TOTAL DO SERVIÇO 146,45
VALOR A RECEBER 146,45

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	146,45	12	17,57	0,00	0,00

DOCUMENTOS ORIGINÁRIOS

TP. DOC	CNPJ/CPF EMITENTE	SÉRIE	No DOCUMENTO	TP. DOC	CNPJ/CPF EMITENTE	SÉRIE	No DOCUMENTO
NFe Chav			32210304307650001298550120 000407568 852646274				

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

Edilain Bueno Onofre
Farmacêutica
CRF-MS 6574
Blue Med Serviços Médicos S/S

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

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
25.03.21	

EST: 12 PED: KSW2105110

NF-e
Nº. 0407568
SÉRIE 12

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: 25.03.21
HORA: 14:40

Assinatura

Edilaine Bueno Onofre
Farmacêutica
CRF-MS 6574
Blue Med Serviços Médicos S/S

DADOS DO RECEBEDOR
NOME:
RG: 2261397
OBSERVACOES:

CONTROLE DO FISCO
Chave de acesso para consulta de autenticidade no site
35210305388824000102570060002392891004165039

SÉRIE	NÚMERO	DATA E HORA DE EMISSÃO
6	239289	22/03/2021 20:11:19

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