

TransMCP

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

MODELO 57 SÉRIE 6 NÚMERO 239472 FL 1/1 DATA E HORA DE EMISSÃO 23/03/2021 14:00:43 No PROTOCOLO 135213442142824

CONTROLE DO FISCO



Chave de acesso para consulta de autenticidade no site www.cte.fazenda.gov.br
35210305388824000102570060002394721004167698

TIPO DO CT-E Normal TIPO DO SERVIÇO Normal

TOMADOR DO SERVIÇO Remetente FORMA DE PAGAMENTO

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135213442142824 23/03/20 14:01:51 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
CNPJ / CPF 04307.650/0025-02 INSC. ESTADUAL 0774721400254
UF DF PAIS FONE 11218581851121

DESTINATÁRIO ELIZABETH GUILHERME DE SOUZA
ENDEREÇO AV MATO GROSSO - SALA 4, 3206, SANTA FE
MUNICÍPIO CAMPO GRANDE CEP 79021-151
CNPJ / CPF 321.072.341-91 INSC. ESTADUAL
UF MS PAIS FONE 6792411572

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
ENDEREÇO TR STRC TRECHO 3 CONJUNTO C LOTE - BOX 0, 6
CNPJ / CPF 04307.650/0025-02 INSC. ESTADUAL 0774721400254
UF DF PAIS FONE 112185818511

MUNICÍPIO GUARA DF PAIS CEP 71225-533

PRODUTO PREDOMINANTE MEDICAMENTOS OUTRAS CARACTS. CARGA VL. TOTAL DA MERCADORIA 2.069,36

PESO BRUTO (Kg) 7,00 PESO BASE CALC. (Kg) 7,00 PESO AFERIDO (Kg) CUBAGEM (M3) QTD VOLUMES (Unid) 1 NOME DA SEGURADORA
RESPONSÁVEL Tomador de Serviço NR. APÓLICE NR. AVERBAÇÃO

Table with 6 columns: Nome, Valor, Nome, Valor, Nome, Valor. Rows include FRETE PESO (99.87), GRIS (2.69), ENTREGA (15.82), ICMS (16.14). Total values: VALOR TOTAL DO SERVIÇO 134,52, VALOR A RECEBER 134,52.

INFORMACOES RELATIVAS AO IMPOSTO
SITUAÇÃO TRIBUTÁRIA 90 - ICMS devido a UF de origem da prestacao, quando diferente da UF do emitente
BASE CÁLCULO 134,52 ALTQ. ICMS 12 VALOR ICMS 16,14 %RED. BASE CALC. 0,00 ICMS SUBST. 0,00

DOCUMENTOS ORIGINÁRIOS
TP. DOC CNPJ/CPF EMITENTE SÉRIE No DOCUMENTO TP. DOC CNPJ/CPF EMITENTE SÉRIE No DOCUMENTO
NFe Chav 53210304307650002502550260 000068041 527877342

OBSERVAÇÕES
FISCAIS
Local Entrega
Nome: - End: - Cidade: - UF:

INFORMAÇÕES ESPECÍFICAS DO MODAL RODOVIÁRIO - CARGA FRACIONADA
RNTRC 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

Usuario emissor: GABRIEL GRACILIANO N

416769

Edilaine Bueno Onofre
Farmacêutica

RECEBEMOS DE ONCO PROD DISTR DE PROD HOSP E ONCOLOGIC OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO
Blue Med Serviços Médicos S/S
EST: 26 PED: KSW2104994
NF-e Nº. 0068041 SÉRIE 26
DATA DE RECEBIMENTO 25.03.21 IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

CHEGADA NO CLIENTE
DATA: 25.03.21
HORA: 08:00

ASSINATURA DO RECEBEDOR
NOME: Edilaine Bueno Onofre
RG: 2261397
OBSERVAÇÕES: CRF-MS 6378
Blue Med Serviços Médicos S/S

SÉRIE 6 NÚMERO 239472 DATA E HORA DE EMISSÃO 23/03/2021 14:00:43

Assinatura (Handwritten signature)

CONTROLE DO FISCO
Chave de acesso para consulta de autenticidade no site
35210305388824000102570060002394721004167698

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