

TransMep

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
No PROTOCOLO 135213442142835
CONTROLE DO FISCO
Chave de acesso para consulta de autenticidade no site www.cte.fazenda.gov.br
35210305388824000102570060002394791004167745
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135213442142835 23/03/20 14:01:51
INSC. SUFRAMA DO DESTINATÁRIO

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
ORIGEM DA PRESTAÇÃO GUARA DF
DESTINO DA PRESTAÇÃO CAMPO GRANDE MS
REMETENTE ONCO PROD DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES E ONCOLOG
MUNICÍPIO TR STRC TRECHO 3 CONJUNTO C LOTE - BOX 0, 6, ZONA INDUSTRIAL
CEP 71225-533
CNPJ / CPF 04.307.650/0025-02
INSC. ESTADUAL 0774721400254
UF DF PAIS
FONE 11218581851121
DESTINATÁRIO CREUZA MENDES BUCINSKY
ENDEREÇO AVENIDA MATO GROSSO - SALA 4, 3206, COOPHAPE
MUNICÍPIO CAMPO GRANDE
CNPJ / CPF 390.621.551-20
INSC. ESTADUAL CEP 79021-151
UF MS PAIS
FONE 6733861673
RECEBEDOR
ENDEREÇO
MUNICÍPIO
CNPJ / CPF
UF PAIS
INSC. ESTADUAL CEP
FONE

TOMADOR DO SERVIÇO ONCO PROD DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES E ON
ENDEREÇO TR STRC TRECHO 3 CONJUNTO C LOTE - BOX 0, 6
MUNICÍPIO GUARA
CNPJ / CPF 04.307.650/0025-02
INSC. ESTADUAL 0774721400254
UF DF PAIS
FONE 112185818511
CEP 71225-533

PRODUTO PREDOMINANTE MEDICAMENTOS
OUTRAS CARACTS. CARGA
VL. TOTAL DA MERCADORIA 3.184,53
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

COMPONENTES DO VALOR DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO
Table with columns: Nome, Valor, Nome, Valor, Nome, Valor, VALOR TOTAL DO SERVIÇO, VALOR A RECEBER

INFORMACOES RELATIVAS AO IMPOSTO
Table with columns: SITUACAO TRIBUTARIA, BASE CALCULO, ALIQ. ICMS, VALOR ICMS, %RED. BASE CALC., ICMS SUBST.

DOCUMENTOS ORIGINÁRIOS
Table with columns: TP. DOC, CNPJ/CPF EMITENTE, SÉRIE, No DOCUMENTO

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

INFORMAÇÕES ESPECÍFICAS DO MODAL RODOVIÁRIO - CARGA FRACIONADA
RNTCC DA EMPRESA 08418272
CIOT
LOTAÇÃO
DATA PREVISTA DA ENTREGA
USO EXCLUSIVO DO EMISSOR DO CT-e
RESERVADO AO FISCO

Usuário emissor: GABRIEL GRACILIANO N

Edilaine Bueno Onofre
Farmacêutica
CRF MS 6578

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: KSW2105068
NF-e Nº. 0068150 SÉRIE 26
DATA DE RECEBIMENTO 23.03.21
IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

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

CHEGADA NO CLIENTE
DATA: 23.03.21
HORA: 08.15
Assinatura
Edilaine Bueno Onofre
Farmacêutica
RG: 2261397
OBSERVAÇÕES: CRF MS 6578
Blue Med Serviços Médicos S/S
CONTROLE DO FISCO
Chave de acesso para consulta de autenticidade no site 35210305388824000102570060002394791004167745
ENTREGA REALIZADA COM SUCESSO
CLIENTE AUSENTE
CLIENTE MUDOU-SE
ENDEREÇO NAO LOCALIZADO
RECUSA DA MERCADORIA
MERCADORIA AVARIADA