

TransMEP

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
MEP TRANSPORTES EIRELI - EPP
CNPJ: 05388824000102 - IE: 11653118112
Endereço: RUA ITAQUERI, 493
Bairro: MOOCA
Município: SAO PAULO - UF: SP
FONE: 1132188060 E CEP: 03178-000

Documento Auxiliar do Conhecimento de Transporte Eletrônico

MODELO 57	SÉRIE 6	NÚMERO 239477	FL 1/1	DATA E HORA DE EMISSÃO 23/03/2021 14:00:50	No PROTOCOLO 135213442142829
--------------	------------	------------------	-----------	---	---------------------------------

CONTROLE DO FISCO



Chave de acesso para consulta de autenticidade no site
www.cte.fazenda.gov.br
35210305388824000102570060002394771004167759

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135213442142829 23/03/20 14:01:51
INSC. SUFRAMA DO DESTINATÁRIO

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 ONCOLOGIC
ENDEREÇO TR STRC TRECHO 3 CONJUNTO C LOTE - BOX 0, 6, ZONA INDUSTRIAL
MUNICÍPIO GUARA CEP 71225-533
CNPJ / CPF 04.307.650/0025-02 INSC. ESTADUAL 0774721400254
UF DF PAIS FONE 11218581851121

DESTINATÁRIO
SERGIO MASSUDA JUNIOR
ENDEREÇO AV MATO GROSSO, 3206, SANTA FE CEP 79021-151
MUNICÍPIO CAMPO GRANDE INSC. ESTADUAL
CNPJ / CPF 365.572.771-20 FONE 6799191848
UF MS PAIS

EXPEDIDOR
ENDEREÇO
MUNICÍPIO
CNPJ / CPF
UF DF PAIS

RECEBEDOR
ENDEREÇO
MUNICÍPIO
CNPJ / CPF
UF DF PAIS
INSC. ESTADUAL
FONE
CEP 71225-533

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

VL. TOTAL DA MERCADORIA
2.069,36

PRODUTO PREDOMINANTE
MEDICAMENTOS

OUTRAS CARACTS. CARGA

PESO BRUTO (Kg)	PESO BASE CALC. (Kg)	PESO AFERIDO (Kg)	CUBAGEM (M3)	QTD VOLUMES (Unid)
7,00	7,00			1

NOME DA SEGURADORA
RESPONSÁVEL
Tomador de Serviço
NR. APÓLICE
NR. AVERBAÇÃO

Nome	Valor	Nome	Valor	Nome	Valor	VALOR TOTAL DO SERVIÇO
PRETE PESO	99.87					134,52
GRIS	2.69					
ENTREGA	15.82					
ICMS	16.14					134,52

INFORMAÇÕES RELATIVAS AO IMPOSTO

SITUAÇÃO TRIBUTÁRIA	BASE CÁLCULO	ALIQ. ICMS	VALOR ICMS	%RED. BASE CALC.	ICMS SUBST.
90 - ICMS devido a UF de origem da prestação, quando diferente da UF do emitente	134,52	12	16,14	0,00	0,00

DOCUMENTOS ORIGINÁRIOS

TP. DOC	CNPJ/CPF EMITENTE	SÉRIE	No DOCUMENTO	TP. DOC	CNPJ/CPF EMITENTE	SÉRIE	No DOCUMENTO
NFe Chav	53210304307650002502550260	000068057	740986587				

OBSERVAÇÕES

FISCAIS

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

INFORMAÇÕES ESPECÍFICAS DO MODAL RODOVIÁRIO - CARGA FRACIONADA

RNTRC DA EMPRESA	CIOT	LOTAÇÃO	DATA PREVISTA DA ENTREGA	RESERVADO AO FISCO
08418272				

Usuário emissor: GABRIEL GRACILIANO N

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

DATA DE RECEBIMENTO: 25.03.21

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: *Kely Cristina Alcântara* (FARMACÊUTICA) CRF-MS 3127

EST: 26 PED: KSW2105043

NF-e Nº. 0068057 SÉRIE 26

DECLARO QUE RECEBI OS VOLUMES DESTES CONHECIMENTOS DE TRANSPORTES

CHEGADA NO CLIENTE

DATA: 25.03.21

HORA: 08:00

Assinatura: *Kely Cristina Alcântara*

DADOS DO RECEBEDOR

NOME: *Kely Cristina Alcântara* RG: 1043815

OBSERVAÇÕES: *Farmacêutica* CRF-MS 3127



Chave de acesso para consulta de autenticidade no site
35210305388824000102570060002394771004167759

SÉRIE 6	NÚMERO 239477	DATA E HORA DE EMISSÃO 23/03/2021 14:00:50
<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		

416775