

TransMEP

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

MEP TRANSPORTES EIRELI - EPP
CNPJ: 05388824000102 - IE: 11653111812
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

MODÉLO	SÉRIE	NÚMERO	FL	DATA E HORA DE EMISSÃO
57	6	239495	1/1	23/03/2021 14:01:18

MODAL Rodoviário
No PROTOCOLO 135213442142874

CONTROLE DO FISCO




Chave de acesso para consulta de autenticidade no site www.cte.fazenda.gov.br
35210305388824000102570060002394951004167897

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135213442142874 23/03/20 14:01:52

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 PRIST. SERV. TRANSP. INICIADA EM UNID. DA FEDERAC

ORIGEM DA PRESTAÇÃO GUARA DF

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

DESTINO DA PRESTAÇÃO CAMPO GRANDE MS

DESTINATÁRIO ROBSON LOPES MENDES
ENDEREÇO AV MATO GROSSO - SALA 4, 3206, SANTA FE
MUNICÍPIO CAMPO GRANDE CEP 79021-151
CNPJ / CPF 790.144.451-72 INSC. ESTADUAL
UF MS PAIS FONE 6733643745

EXPEDIDOR
ENDEREÇO
MUNICÍPIO
CNPJ / CPF
UF PAIS

CEP
INSC. ESTADUAL
FONE

RECEBEDOR
ENDEREÇO
MUNICÍPIO
CNPJ / CPF
UF PAIS

CEP
INSC. ESTADUAL
FONE

TOMADOR DO SERVIÇO ONCO PROD DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES E ONCOLOGIC
ENDEREÇO TR STRC TRECHO 3 CONJUNTO C LOTE - BOX 0, 6
CNPJ / CPF 04 307.650/0025-02 INSC. ESTADUAL 0774721400254
MUNICÍPIO GUARA UF DF PAIS FONE 112185818511

PRODUTO PREDOMINANTE MEDICAMENTOS

OUTRAS CARACTS. CARGA

VL. TOTAL DA MERCADORIA 3.184,53

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

COMPONENTES DO VALOR DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO

Nome	Valor	Nome	Valor	Nome	Valor	VALOR TOTAL DO SERVIÇO
PRETE PESO	99.87					136,17
GRIS	4.14					
ENTREGA	15.82					
ICMS	16.34					136,17

VALOR A RECEBER 136,17

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	136,17	12	16,34	0,00	0,00

DOCUMENTOS ORIGINÁRIOS

TP. DOC	CNPJ/CPF EMITENTE	SÉRIE	No DOCUMENTO	TP. DOC	CNPJ/CPF EMITENTE	SÉRIE	No DOCUMENTO
NFe Chav			5321030430765000250250260 000068131 005498306				

OBSERVAÇÕES

FISCAIS

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

INFORMAÇÕES ESPECÍFICAS DO MODAL RODOVIÁRIO - CARGA FRAZIONADA

ESSE CONHECIMENTO DE TRANSPORTE ATENDE A LEGISLAÇÃO DE TRANSPORTE RODOVIÁRIO EM VIGOR

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

USO EXCLUSIVO DO EMISSOR DO CT-E

Usuario emissor: GABRIEL GRACILIANO N

416789

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

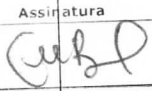
IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR Edilaine Bueno Onofre
Farmaceutica
CRE-MS 6578

EST: 26 PED: KSW2105089


NF-e Nº. 0068131 SÉRIE 26

Blue Med Serviços Médicos S/S

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

CHEGADA NO CLIENTE	DATA	HORA	ASSINATURA	NOME	RG	SÉRIE	NÚMERO	DATA E HORA DE EMISSÃO
	25.03.21	08:00		Edilaine Bueno Onofre Farmaceutica CRE-MS 6578	2261397	6	239495	23/03/2021 14:01:18

CONTROLE DO FISCO



Chave de acesso para consulta de autenticidade no site www.cte.fazenda.gov.br
35210305388824000102570060002394951004167897

- ENTREGA REALIZADA COM SUCESSO
- CLIENTE AUSENTE
- CLIENTE MUDOU-SE
- ENDEREÇO NÃO LOCALIZADO
- RECUSA DA MERCADORIA
- MERCADORIA AVARIADA