

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	MODAL Rodoviário				
MODELO 57	SÉRIE 6	NÚMERO 239496	FL 1/1	DATA E HORA DE EMISSÃO 23/03/2021 14:01:19	No PROTOCOLO 135213442142877

CONTROLE DO FISCO




Chave de acesso para consulta de autenticidade no site www.cte.fazenda.gov.br
35210305388824000102570060002394961004167908

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135213442142877 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 PREST. SERV. TRANSP. INICIADA EM UNID. DA FEDERAÇ

ORIGEM DA PRESTAÇÃO GUARA DF

REMETENTE ONCO PROD DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES E ONCOLOC
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 LAIS DE ALMEIDA RICCI
ENDEREÇO AVENIDA MATO GROSSO - SALA 4, 3206, COOPHAPE
MUNICÍPIO CAMPO GRANDE CEP 79021-151
CNPJ / CPF 002.723.091-09 INSC. ESTADUAL
UF MS PAIS FONE 67999306165

EXPEDIDOR
ENDEREÇO
MUNICÍPIO
CNPJ / CPF
UF PAIS

INSC. ESTADUAL
FONE

RECEBEDOR
ENDEREÇO
MUNICÍPIO
CNPJ / CPF
UF PAIS

INSC. ESTADUAL
FONE

TOMADOR DO SERVIÇO ONCO PROD DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES E ONCOLOC
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 CEP 71225-533
FONE 112185818511

PRODUTO PREDOMINANTE MEDICAMENTOS	OUTRAS CARACTS. CARGA	VL. TOTAL DA MERCADORIA 2.069,36
PISO 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				VALOR TOTAL DO SERVIÇO
Nome	Valor	Nome	Valor	134,52
PRETE PESO	99,87			
GRIS	2,69			
ENTREGA	15,82			
ICMS	16,14			
				VALOR A RECEBER 134,52

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

DOCUMENTOS ORIGINÁRIOS					
TP. DOC NFe Chav	CNPJ/CPF EMITENTE	SÉRIE	No DOCUMENTO	TP. DOC	CNPJ/CPF EMITENTE
			53210304307650002502550260 000068073 547418711		
					No DOCUMENTO

OBSERVAÇÕES

FISCAIS

Local Entrega

Nome: - End: - Cidade: - UF:

INFORMAÇÕES ESPECÍFICAS DO MODAL RODOVIÁRIO - CARGA FRACTIONADA			
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

416790

Edilaine Bueno Onofre

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

Blue Med Serviços Medicos S/S

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

EST: 26 PED: KSW2105008

NF-e Nº. 0068073 SÉRIE 26

DATA DE RECEBIMENTO 25.03.21

CHEGADA NO CLIENTE	DATA: 25.03.21	HORA: 08:00	ASSINATURA
DADOS DO RECEBEDOR	NOME: Edilaine Bueno Onofre	RG: 2261397	FONE: 2261397
	OBSERVAÇÕES: CRF-MS 6578		
	Blue Med Serviços Medicos S/S		

CONTROLE DO FISCO



Chave de acesso para consulta de autenticidade no site 35210305388824000102570060002394961004167908

SÉRIE 6 NÚMERO 239496 DATA E HORA DE EMISSÃO 23/03/2021 14:01:19

ENTREGA REALIZADA COM SUCESSO

CLIENTE AUSENTE

CLIENTE MUDOU-SE

ENDEREÇO NAO LOCALIZADO

RECUSA DA MERCADORIA

MERCADORIA AVARIADA