

TransMCP

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

DACTE
Documento Auxiliar do Conhecimento de Transporte Eletrônico

MODAL
Rodoviário

MODELO 57 SÉRIE 6 NÚMERO 239510 FL 1/1 DATA E HORA DE EMISSÃO 23/03/2021 14:01:40

No PROTOCOLO
135213442142921

CONTROLE DO FISCO



Chave de acesso para consulta de autenticidade no site www.cte.fazenda.gov.br
35210305388824000102570060002395101004168077

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135213442142921 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 FEDERAC

ORIGEM DA PRESTAÇÃO

GUARA

DF

DESTINO DA PRESTAÇÃO

CAMPO GRANDE

MS

REMETENTE

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

CNPJ / CPF

UF DF

ONCO PROD DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES E ONCOLOGIC
TR STRC TRECHO 3 CONJUNTO C LOTE - BOX 0, 6, ZONA INDUSTRIAL
GUARA CEP 71225-533
04307.650/0025-02 INSC. ESTADUAL 0774721400254
PAIS FONE 11218581851121

DESTINATÁRIO

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

CNPJ / CPF

UF MS

FLAVIA PETERES ALVES SANTIAGO
AVENIDA MATO GROSSO - SALA 4, 3206, COOPHAFE
CAMPO GRANDE CEP 79021-151
010.897.781-12 INSC. ESTADUAL
PAIS FONE 67992700703

EXPEDIDOR

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

CNPJ / CPF

UF PAIS

CEP
INSC. ESTADUAL
FONE

RECEBEDOR

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

CNPJ / CPF

UF PAIS

INSC. ESTADUAL
FONE
CEP

TOMADOR DO SERVIÇO

ENDEREÇO

CNPJ / CPF

ONCO PROD DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES E ON
TR STRC TRECHO 3 CONJUNTO C LOTE - BOX 0, 6
04307.650/0025-02 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

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

Nome

Valor

Nome

Valor

Nome

Valor

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

ALIQ. 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

NFe Chav

53210304307650002502550260 000068115 483707450

TP. DOC

CNPJ/CPF EMITENTE

SÉRIE

No DOCUMENTO

OBSERVAÇÕES

FISCAIS

Local Entrega

Nome: - End: - Cidade: - UF:

INFORMAÇÕES ESPECÍFICAS DO MODAL RODOVIÁRIO - CARGA FRAZIONADA

RNTRC DA EMPRESA

08418272

CIOT

LOTAÇÃO

DATA PREVISTA DA ENTREGA

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

USO EXCLUSIVO DO EMISSOR DO CT-e

RESERVADO AO FISCO

Usuario emissor: GABRIEL GRACILIANO N

RECEBEMOS DE ONCO PROD DISTR DE PROD HOSP E ONCOLOGIC OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO
EST: 26 PED: KSW2105004

NF-e
Nº. 0068115
SÉRIE 26

DATA DE RECEBIMENTO

25.03.21

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Edilaine Bueno Onofre
Farmaceutica
CRF MS 6578
Blue Med Serviços Médicos S/S

CHEGADA NO CLIENTE

DATA:

25.03.21

HORA:

09:00

NOME:

Edilaine Bueno Onofre
Farmaceutica
CRF MS 6578
Blue Med Serviços Médicos S/S

OBSERVAÇÕES:

RG:

2261397

SÉRIE

6

NÚMERO

239510

DATA E HORA DE EMISSÃO

23/03/2021 14:01:40

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

CONTROLE DO FISCO



Chave de acesso para consulta de autenticidade no site
35210305388824000102570060002395101004168077

Assinatura