

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									
TIPO DO CT-E Normal		TIPO DO SERVIÇO Normal		MODELO 57		SÉRIE 6		NUMERO 241511		FL 1/1		DATA E HORA DE EMISSÃO 13/04/2021 20:31:57		No PROTOCOLO 135213529864652			
TOMADOR DO SERVIÇO Remetente				FORMA DE PAGAMENTO				CONTROLE DO FISCO   Chave de acesso para consulta de autenticidade no site www.cte.fazenda.gov.br 35210405388824000102570060002415111004214565									
CFOP, NATUREZA DA PRESTAÇÃO 6932 PREST. SERV. TRANSP. INICIADA EM UNID. DA FEDERAC				PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135213529864652 13/04/20 20:32:00				INSC. SUFRAMA DO DESTINATÁRIO									
ORIGEM DA PRESTAÇÃO GUARA DF						DESTINO DA PRESTAÇÃO CAMPO GRANDE MS											
REMETENTE ENDEREÇO HOSP LOG COM. PROD. HOSP. LTDA - FAT MUNICÍPIO STRC TRECHO, 03, C LOT 6, ZONA IND, ZONA IND CNPJ / CPF BRASÍLIA CEP 71225-533 UF DF 06.081.203/0001-36 INSC. ESTADUAL 0745189600173 FONE 6139657636						DESTINATÁRIO ENDEREÇO FINAMORE, COELHO E CIA LTDA - ME MUNICÍPIO R PARAIBA, 37, S/N, JARDIM DOS ESTADOS CNPJ / CPF CAMPO GRANDE CEP 79020-050 UF MS 24.812.812/0001-08 INSC. ESTADUAL FONE 6730422803											
EXPEDIDOR ENDEREÇO MUNICÍPIO CEP CNPJ / CPF INSC. ESTADUAL FONE UF PAIS						RECEBEDOR ENDEREÇO MUNICÍPIO CEP CNPJ / CPF INSC. ESTADUAL FONE UF PAIS											
TOMADOR DO SERVIÇO ENDEREÇO HOSP LOG COM. PROD. HOSP. LTDA - FAT MUNICÍPIO STRC TRECHO, 03, C LOT 6, ZONA IND CNPJ / CPF BRASÍLIA CEP 71225-533 UF DF 06.081.203/0001-36 INSC. ESTADUAL 0745189600173 FONE 6139657636						RECEBEDOR ENDEREÇO MUNICÍPIO CEP CNPJ / CPF INSC. ESTADUAL FONE UF PAIS											
PRODUTO PREDOMINANTE MEDICAMENTOS				OUTRAS CARACTS. CARGA				VL. TOTAL DA MERCADORIA 420.000,00									
PESO BRUTO (Kg) 156,00		PESO BASE CALC. (Kg) 156,00		PESO AFERIDO (Kg)		CUBAGEM (M3)		QTD VOLUMES (Unid) 12		NOME DA SEGURADORA Tomador de Serviço		NR. APÓLICE		NR. AVERBAÇÃO			
COMPONENTES DO VALOR DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO																	
Nome FRETE PESO 323,12 EXCEDENTE PESO 398,36 GRIS 546,00 ENTREGA 15,82		Valor 175,00		Nome ICMS		Valor 175,00		Nome VALOR TOTAL DO SERVIÇO 1.458,30 VALOR A RECEBER 1.458,30		Valor		Valor		Valor			
INFORMACOES RELATIVAS AO IMPOSTO																	
SITUAÇÃO TRIBUTÁRIA 90 - ICMS devido a UF de origem da prestacao, quando diferente da UF do emitente				BASE CÁLCULO 1.458,30		ALIQ. ICMS 12		VALOR ICMS 175,00		%RED. BASE CALC. 0,00		ICMS SUBST. 0,00					
DOCUMENTOS ORIGINARIOS																	
TP. DOC NFe Chav		CNPJ/CPF EMITENTE		SÉRIE		No DOCUMENTO 53210406081203000136550210 000664639 144245608				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 LEGISLAÇÃO DE TRANSPORTE RODOVIÁRIO EM VIGOR									
USO EXCLUSIVO DO EMISSOR DO CT-e						RESERVADO AO FISCO											

Usuario emissor: KAIQUE BRAZ PACHECO

RECEBEMOS DE HOSP LOG COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALAR OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

EST: 20 PED: KSJ2128039

NF-e Nº: 0664639 SÉRIE 21

Luiz Henrique Santos Coelho
 Diretor Administrativo
 CRA-MS 7476

Luiz Henrique Santos Coelho
 Diretor Administrativo
 CRA-MS 7476

DATA DE RECEBIMENTO: 14/04/21

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

CONHECIMENTO EM PERFEITO ESTADO PELO QUE DOU POR CUMPRIDO O PRESENTE CONTRATO DE TRANSPORTE

DATA: 14/04/21		HORA: 16:20		ASSINATURA		NOME: Luiz Henrique Santos Coelho Diretor Administrativo CRA-MS 7476		RG:		SÉRIE 6		NUMERO 241511		DATA E HORA DE EMISSÃO 13/04/2021 20:31:57	
OBSERVAÇÕES:						CONTROLE DO FISCO  Chave de acesso para consulta de autenticidade no site 35210405388824000102570060002415111004214565									
<input type="checkbox"/> ENTREGA REALIZADA COM SUCESSO <input type="checkbox"/> CLIENTE AUSENTE <input type="checkbox"/> CLIENTE MUDOU-SE <input type="checkbox"/> ENDEREÇO NÃO LOCALIZADO <input type="checkbox"/> RECUSA DA MERCADORIA <input type="checkbox"/> MERCADORIA AVARIADA															