




IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE MEP TRANSPORTES EIRELI CNPJ: 05388824000285 - IE: 0963753550 Endereço: AV PERNAMBUCO, 373 Bairro: NAVEGANTES Município: PORTO ALEGRE - UF:RS FONE: 5132734123 E CEP: 90240-003		DACTE Documento Auxiliar do Conhecimento de Transporte Eletrônico			MODAL Rodoviário		
TIPO DO CT-E Normal	TIPO DO SERVIÇO Normal	MODELO 57	SÉRIE 2	NÚMERO 915	FL 1/1	DATA E HORA DE EMISSÃO 23/02/2022 15:23:35	No PROTOCOLO 143220027475297
TOMADOR DO SERVIÇO Remetente		FORMA DE PAGAMENTO		CONTROLE DO FISCO 			
CFOP. NATUREZA DA PRESTAÇÃO 6932 PREST. SERV. TRANSP. INICIADA EM UNID. DA FEDERAL		Chave de acesso para consulta de autenticidade no site www.cte.fazenda.gov.br 43220205388824000285570020000009151005073898			PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 143220027475297 23/02/20 15:23:39		INSC. SUFRAMA DO DESTINATÁRIO
ORIGEM DA PRESTAÇÃO SAO PAULO SP			DESTINO DA PRESTAÇÃO NOVA LIMA MG				
REMETENTE ENDEREÇO: VIP FARMA COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI RUA ARAPACU - SALA 04, 90, VILA FORMOSA MUNICÍPIO: SAO PAULO CEP 03358-000 CNPJ / CPF: 34.788.645/0001-52 INSC. ESTADUAL 126713291115 UF SP PAIS FONE 1131644607			DESTINATÁRIO ENDEREÇO: RODRIGO DE BRITO CARVALHO RUA FONTE, 170, VILA DA SERRA MUNICÍPIO: NOVA LIMA CEP 34006-071 CNPJ / CPF: 050.560.386-10 INSC. ESTADUAL UF MG PAIS FONE				
EXPEDIDOR ENDEREÇO MUNICÍPIO CNPJ / CPF UF PAIS			RECEBEDOR ENDEREÇO MUNICÍPIO CNPJ / CPF UF PAIS				
TOMADOR DO SERVIÇO ENDEREÇO: VIP FARMA COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI RUA ARAPACU - SALA 04, 90 CNPJ / CPF: 34.788.645/0001-52 INSC. ESTADUAL 126713291115			MUNICÍPIO: SAO PAULO CEP 03358-000 UF SP PAIS FONE 1131644607				
PRODUTO PREDOMINANTE MEDICAMENTOS			OUTRAS CARACTS. CARGA		VL. TOTAL DA MERCADORIA 400,00		
PESO BRUTO (Kg) 1,00	PESO BASE CALC. (Kg) 1,00	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 FRETE PESO GRIS ENTREGA ICMS	Valor 185,80 0,52 15,00 27,45	Nome	Valor	Nome	Valor	VALOR TOTAL DO SERVIÇO 228,77 VALOR A RECEBER 228,77	
INFORMAÇÕES RELATIVAS AD IMPOSTO							
SITUAÇÃO TRIBUTÁRIA 90 - ICMS devido a UF de origem da prestação, quando diferente da UF do emitente			BASE CÁLCULO 228,77	ALIQ. ICMS 12	VALOR ICMS 27,45	%RED. BASE CALC. 0,00	ICMS SUBST. 0,00
DOCUMENTOS ORIGINÁRIOS							
TP. DOC Nfe Chav	CNPJ/CPF EMITENTE 35220234786645000152550010	SÉRIE 000009330	No DOCUMENTO 146690215	TP. DOC	CNPJ/CPF EMITENTE	SÉRIE	No DOCUMENTO
OBSERVAÇÕES							
FISCAIS Local Entrega Nome: - End: - Cidade: - UF:							
INFORMAÇÕES ESPECÍFICAS DO MODAL RODOVIÁRIO - CARGA FRACTIONADA							
RNTRC DA EMPRESA 00000000	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							

507389

RECEBEMOS DE VIP FARMA COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO							
DATA DE RECEBIMENTO 25/02/22		IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR Rayssa Indira Maria de Souza			NF-e Nº 009.330 Série 1		
DECLARO QUE RECEBI OS VOLUMES DESTA NOTA FISCAL EM PERFEITO ESTADO							
CHEGADA NO CLIENTE DATA: 25/02/22 HORA: 11:20		DADOS DO RECEBEDOR NOME: Rayssa Indira Maria de Souza RG: 014.535.678-02 OBSERVAÇÕES:			SÉRIE 915		NÚMERO 23/02/2022 15:23:35
Assinatura		CONTROLE DO FISCO  Chave de acesso para consulta de autenticidade no site 43220205388824000285570020000009151005073898			<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		