TransMEP

MEP TRANSPORTES LTDA
CNPJ: 05388240001 02 - IE: 116531118112
Endereço: RUA CORONEL MEDEIROS , 1061
Bairro: VILA ALIS
Município: SÃO PAULO - UF: SP
FONE: 11321880-33 CEP: 03112-000

DACTE
Documento Auxiliar de Conhecimento de Transporte Eletrônico

MODELO	SÉRIE	NÚMERO	FL	DATA E HORA DE EMISSÃO
57	6	319196	1/1	31/01/2023 23:57:41

CONTROLE DO FISCO

Chave de acesso para consulta de autenticidade no site www.cte.fazenda.gov.br
35230105388824000102570060003191961006093508

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135237066101219 31/01/20 23:58:02

INSC. SUFRAMA DO DESTINATÁRIO:

TIPO DO CT-e	TIPO DO SERVIÇO
Normal	Normal
TOMADOR DO SERVIÇO	**FORMA DE PAGAMENTO**
Remetente	

CFOP. NATUREZA DA PRESTAÇÃO: 6932 PREST. SERV. TRANSP. INICIADA EM UNID. DA FEDERAÇ

ORIGEM DA PRESTAÇÃO: GUARA DF

DESTINO DA PRESTAÇÃO: RIO VERDE GO

858996

REMETENTE
ENDEREÇO: ONCO PROD DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES E ONCOLOG
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: 112185818511121

DESTINATÁRIO: CLEUSA MENDES FERREIRA
ENDEREÇO: R ROSULINO FERREIRA GUIMARAES, 730, ANDAR 01 SALA 01,
MUNICÍPIO: RIO VERDE CEP: 75901-060
CNPJ / CPF: 09.093.533/0001-64 INSC. ESTADUAL:
UF: GO PAIS: FONE:

EXPEDIDOR
ENDEREÇO: - -
MUNICÍPIO: CEP:
CNPJ / CPF: -
UF: PAIS: INSC. ESTADUAL: FONE:

RECEBEDOR
ENDEREÇO: - -
MUNICÍPIO: CEP:
CNPJ / CPF: -
UF: PAIS: INSC. ESTADUAL: FONE:

TOMADOR DO SERVIÇO: ONCO PROD DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES E ON
ENDEREÇO: TR STRC TRECHO 3 CONJUNTO C LOTE - BOX 0, 6 MUNICÍPIO: GUARA CEP: 71225-533
CNPJ / CPF: 04.307.650/0025-02 INSC. ESTADUAL: 0774721400254 UF: DF PAIS: FONE: 112185818511

PRODUTO PREDOMINANTE: MEDICAMENTOS
OUTRAS CARACTS. CARGA:
VL. TOTAL DA MERCADORIA: 1.850,00

PESO BRUTO (Kg)	PESO BASE CALC. (Kg)	PESO AFERIDO (Kg)	CUBAGEM (M3)	QTD VOLUMES (Unid)
7,00	7,00			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
FRETE PESO	105.48			VALOR TOTAL DO SERVIÇO	145,13
GRIS	2.41			VALOR A RECEBER	145,13
ENTREGA	15.82				
ICMS	17.42				

INFORMAÇÕES RELATIVAS AO IMPOSTO

SITUAÇÃO TRIBUTÁRIA	BASE CÁLCULO	ALIQ. ICMS	VALOR ICMS	%RED. BASE CALC.	ICMS SUBST.
90 - ICMS devido à UF de origem da prestação, quando diferente da UF do emitente	145,13	12	17,42	0,00	0,00

DOCUMENTOS ORIGINÁRIOS

TP. DOC	CNPJ/CPF EMITENTE	SÉRIE	Nº DOCUMENTO	TP. DOC	CNPJ/CPF EMITENTE	SÉRIE	Nº DOCUMENTO
NFe Chav			53230104307650002502550260 000541461 170848926				

OBSERVAÇÕES

FISCAIS

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

INFORMAÇÕES ESPECÍFICAS DO MODAL RODOVIÁRIO - CARGA FRACIONADA

RNTRC DA EMPRESA	CIOT	LOTAÇÃO	DATA PREVISTA DA ENTREGA	
08418272			02/02/2023	ESSE CONHECIMENTO DE TRANSPORTE ATENDE A LEGISLAÇÃO DE TRANSPORTE RODOVIÁRIO EM VIGOR

USO EXCLUSIVO DO EMISSOR DO CT-e

RESERVADO AO FISCO

Usuário emissor: GABRIEL GRACILIANO N

609350

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

DATA DE RECEBIMENTO: 02.02.2023

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: Maria do Santo Silva de Oliveira TÉC. DE ENFERMAGEM COREN-GO 001.713.327

EST: 26 PED: EDIR3155118

BE

NF-e
Nº. 0541461
SÉRIE 26

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

ENTREGA NO CLIENTE: 02.02.2023 09:50

NOME: Maria do Santo Silva de Oliveira TÉC. DE ENFERMAGEM RG: 6052[illegible]

OBSERVACOES: COREN-GO 001.713.327

SÉRIE	NÚMERO	DATA E HORA DE EMISSÃO
6	319196	31/01/2023 23:57:41

- [ ] ENTREGA REALIZADA COM SUCESSO
- [ ] CLIENTE AUSENTE
- [ ] CLIENTE MUDOU-SE
- [ ] ENDERECO NAO LOCALIZADO
- [ ] RECUSA DA MERCADORIA
- [ ] MERCADORIA AVARIADA

Assinatura

CONTROLE DO FISCO

Chave de acesso para consulta de autenticidade no site
35230105388824000102570060003191961006093508