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 Rodoviario

MODELO	SÉRIE	NÚMERO	FL	DATA E HORA DE EMISSÃO	No PROTOCOLO
57	6	236901	1/1	01/03/2021 19:52:58	135213344706183

CONTROLE DO FISCO

Chave de acesso para consulta de autenticidade no site www.cte.fazenda.gov.br
35210305388824000102570060002369011004111619

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 FEDERA(

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135213344706183 01/03/20 19:53:23

INSC. SUFRAMA DO DESTINATÁRIO

ORIGEM DA PRESTAÇÃO
SERRA ES

DESTINO DA PRESTAÇÃO
CAMPO GRANDE MS

REMETENTE ONCO PROD DISTR DE PROD HOSPIT E ONCOLOG
ENDEREÇO RUA JOAQUIM DA SILVA CARNEIRO, 47, 47 , SAO DIOGO I
MUNICÍPIO SERRA **CEP** 29163-280
CNPJ / CPF 04.307.650/0013-79 **INSC. ESTADUAL** 083233300
UF ES **PAIS** **FONE**

DESTINATÁRIO MARIA EDUARDA GONCALVES DE LIMA
ENDEREÇO RUA JOSE AMADEI, 590 , NUCLEO HABITACIONAL BURITI
MUNICÍPIO CAMPO GRANDE **CEP** 79091-130
CNPJ / CPF 072.605.851-37 **INSC. ESTADUAL**
UF MS **PAIS** **FONE** 67984298058

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

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

TOMADOR DO SERVIÇO ONCO PROD DISTR DE PROD HOSPIT E ONCOLOG
ENDEREÇO RUA JOAQUIM DA SILVA CARNEIRO, 47, 47
MUNICÍPIO SERRA **CEP** 29163-280
CNPJ / CPF 04.307.650/0013-79 **INSC. ESTADUAL** 083233300
UF ES **PAIS** **FONE**

PRODUTO PREDOMINANTE
MEDICAMENTOS

OUTRAS CARACTS. CARGA

VL. TOTAL DA MERCADORIA
271,29

PESO BRUTO (Kg)	PESO BASE CALC. (Kg)	PESO AFERIDO (Kg)	CUBAGEM (M3)	QTD VOLUMES (Unid)
2,00	2,00			1

NOME DA SEGURADORA

RESPONSÁVEL	NR. APÓLICE	NR. AVERBAÇÃO
Tomador de Serviço		

COMPONENTES DO VALOR DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO

Nome	Valor	Nome	Valor	Nome	Valor
FRETE PESO	99.78				
GRIS	0.35				
ENTREGA	15.00				
ICMS	15.70				

VALOR TOTAL DO SERVIÇO 130,83
VALOR A RECEBER 130,83

INFORMACOES RELATIVAS AO IMPOSTO

SITUAÇÃO TRIBUTÁRIA	BASE CÁLCULO	ALIQ. ICMS	VALOR ICMS	%RED. BASE CALC.	ICMS SUBST.
90 - ICMS devido a UF de origem da prestacao, quando diferente da UF do emitente	130,83	12	15,70	0,00	0,00

DOCUMENTOS ORIGINÁRIOS

TP. DOC	CNPJ/CPF EMITENTE	SÉRIE	No DOCUMENTO	TP. DOC	CNPJ/CPF EMITENTE	SÉRIE	No DOCUMENTO
NFe Chav			32210304307650001379550130 000123835 185519614				

OBSERVAÇÕES

FISCAIS

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

INFORMAÇÕES ESPECÍFICAS DO MODAL RODOVIÁRIO - CARGA FRACIONADA

RNTRC DA EMPRESA	CIOT	LOTAÇÃO	DATA PREVISTA DA ENTREGA	ESSE CONHECIMENTO DE TRANSPORTE ATENDE A LEGISTAÇÃO DE TRANSPORTE RODOVIÁRIO EM VIGOR
08418272				

USO EXCLUSIVO DO EMISSOR DO CT-e

RESERVADO AO FISCO

Usuario emissor: GABRIEL GRACILIANO N

411161

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

DATA DE RECEBIMENTO 03.03.2021

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR Carla Liliane Goncalves.

EST: 13 PED: KSW2074840

NF-e
Nº. 0123835
SÉRIE 13

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

CHEGADA NO CLIENTE
DATA: 3/3/21
HORA: 17:55

Assinatura

DADOS DO RECEBEDOR
NOME: Carla Liliane Goncalves **RG:** 10.693.3.
OBSERVACOES:

CONTROLE DO FISCO
Chave de acesso para consulta de autenticidade no site
35210305388824000102570060002369011004111619

SÉRIE	NÚMERO	DATA E HORA DE EMISSÃO
6	236901	01/03/2021 19:52:58

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