

 <b>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</b> MEP TRANSPORTES EIRELI - EPP CNPJ: 05388824000102 - IE: 116531118112 Endereço: RUA ITAQUERI, 493 Bairro: MOOCA Município: SÃO PAULO - UF:SP FONE: 1132188060 E CEP: 03178-000	<b>DACTE</b> Documento Auxiliar do Conhecimento de Transporte Eletrônico				<b>MODAL</b> Rodoviário		
	<b>TIPO DO CT-E</b> Normal	<b>TIPO DO SERVIÇO</b> Normal	<b>MODELO</b> 57	<b>SÉRIE</b> 5	<b>NÚMERO</b> 105836	<b>FL</b> 1/1	<b>DATA E HORA DE EMISSÃO</b> 02/03/2021 20:09:30
<b>TOMADOR DO SERVIÇO</b> Remetente		<b>FORMA DE PAGAMENTO</b>		<b>CONTROLE DO FISCO</b>  Chave de acesso para consulta de autenticidade no site <a href="http://www.cte.fazenda.gov.br">www.cte.fazenda.gov.br</a> 35210305388824000102570050001058361004116217			
<b>CFOP. NATUREZA DA PRESTAÇÃO</b> 6351 PREST. SERV. TRANSP. DESTINADA AS PRESTACOES D				<b>PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO</b> 135213350063982 02/03/20 20:10:30		<b>INSC. SUFRAMA DO DESTINATÁRIO</b>	

<b>OSASCO</b>	<b>SP</b>	<b>DESTINO DA PRESTAÇÃO</b> CAMPO GRANDE	<b>MS</b>
---------------	-----------	---------------------------------------------	-----------

<b>REMETENTE</b> ONCO PROD DISTRIB DE PRODUTOS HOSP E ONCOLOGIA LTDA ENDEREÇO RUA AGRICOLA LA PAZ TRISTANTE, 144, PARTE 2, PARQUE INDUSTRIAL MUNICÍPIO OSASCO CEP 06276-035 CNPJ / CPF 04.307.650/0015-30 INSC. ESTADUAL 492993910112 UF SP PAIS FONE 1136874000	<b>DESTINATÁRIO</b> CRISTIANE MARIM DE TOLEDO GALEANO ENDEREÇO AVENIDA MATO GROSSO, 3206, COOPHAFIA MUNICÍPIO CAMPO GRANDE CEP 79021-151 CNPJ / CPF 608.822.121-68 INSC. ESTADUAL UF MS PAIS FONE 67981018343
---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

<b>EXPEDIDOR</b> ENDEREÇO MUNICÍPIO CNPJ / CPF UF	<b>RECEBEDOR</b> ENDEREÇO MUNICÍPIO CNPJ / CPF UF
---------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------

<b>TOMADOR DO SERVIÇO</b> ONCO PROD DISTRIB DE PRODUTOS HOSP E ONCOLOGIA LTDA ENDEREÇO RUA AGRICOLA LA PAZ TRISTANTE, 144, PARTE 2, PARQUE INDUSTRIAL CNPJ / CPF 04.307.650/0015-30 INSC. ESTADUAL 492993910112	<b>MUNICÍPIO</b> OSASCO UF SP PAIS CEP 06276-035
--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------

<b>PRODUTO PREDOMINANTE</b> MEDICAMENTOS	<b>OUTRAS CARACTS. CARGA</b>	<b>VL. TOTAL DA MERCADORIA</b> 2.319,11
---------------------------------------------	------------------------------	--------------------------------------------

<b>PESO BRUTO (Kg)</b> 4,00	<b>PESO BASE CALC. (Kg)</b> 4,00	<b>PESO AFERIDO (Kg)</b>	<b>CUBAGEM (M3)</b>	<b>QTD VOLUMES (Unid)</b> 1	<b>NOME DA SEGURADORA</b> RESPONSÁVEL Tomador de Serviço	<b>NR. APÓLICE</b>	<b>NR. AVERBAÇÃO</b>
--------------------------------	-------------------------------------	--------------------------	---------------------	--------------------------------	-------------------------------------------------------------	--------------------	----------------------

<b>COMPONENTES DO VALOR DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO</b>						
<b>Nome</b> FRETE PESO GRIS ENTREGA ICMS	<b>Valor</b> 89,64 3,01 15,00 8,10	<b>Nome</b>	<b>Valor</b>	<b>Nome</b>	<b>Valor</b>	<b>VALOR TOTAL DO SERVIÇO</b> 115,75
<b>VALOR A RECEBER</b> 115,75						

<b>INFORMACOES RELATIVAS AO IMPOSTO</b>					
<b>SITUAÇÃO TRIBUTÁRIA</b> 00 - Tributação normal ICMS	<b>BASE CÁLCULO</b> 115,75	<b>ALIQ. ICMS</b> 7	<b>VALOR ICMS</b> 8,10	<b>%RED. BASE CALC.</b> 0,00	<b>ICMS SUBST.</b> 0,00

<b>DOCUMENTOS ORIGINÁRIOS</b>							
<b>TP. DOC</b> NFe Chav	<b>CNPJ/CPF EMITENTE</b>	<b>SÉRIE</b>	<b>No DOCUMENTO</b> 35210304307650001530550150 000254520 802112793	<b>TP. DOC</b>	<b>CNPJ/CPF EMITENTE</b>	<b>SÉRIE</b>	<b>No DOCUMENTO</b>

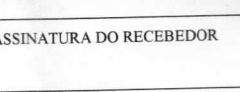
<b>OBSERVAÇÕES</b>	
<b>FISCAIS</b> Local Entrega Nome: - End: - Cidade: - UF:	

<b>INFORMAÇÕES ESPECÍFICAS DO MODAL RODOVIÁRIO - CARGA FRACTIONADA</b>					
<b>RNTRC DA EMPRESA</b> 08418272	<b>CIOT</b>	<b>LOTAÇÃO</b>	<b>DATA PREVISTA DA ENTREGA</b>	<b>ESSE CONHECIMENTO DE TRANSPORTE ATENDE A LEGISLAÇÃO DE TRANSPORTE RODOVIÁRIO EM VIGOR</b>	

<b>USO EXCLUSIVO DO EMISSOR DO CT-e</b>	<b>RESERVADO AO FISCO</b>
-----------------------------------------	---------------------------

Usuario emissor: KAIQUE BRAZ PACHECO

411621

RECEBEMOS DE ONCO PROD DISTR DE PROD HOSP E ONCOLOGICOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTEMS 0078 FISCAL INDICADA AO TADO		<b>NF-e</b> Nº. 0254520 SÉRIE 15
DATA DE RECEBIMENTO 04/03/21	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR 	EST: 15 PED: KSW2081432

<b>DECLARO QUE RECEBI OS VOLUMES DESTES CONHECIMENTO EM PERFEITO ESTADO PELO QUE DOU POR CUMPRIDO O PRESENTE CONTRATO DE TRANSPORTE</b>						
<b>CHEGADA NO CLIENTE</b> DATA: 04/03/21 HORA: 14:24		<b>ASSINATURA DO RECEBEDOR</b> Edilaine Bueno Onofre Farmacêutica RG: 2261397		<b>SÉRIE</b> 5	<b>NÚMERO</b> 105836	<b>DATA E HORA DE EMISSÃO</b> 02/03/2021 20:09:30
Assinatura 		<b>CONTROLE DO FISCO</b>  Chave de acesso para consulta de autenticidade no site 35210305388824000102570050001058361004116217		<input type="checkbox"/> ENTREGA REALIZADA COM SUCESSO <input type="checkbox"/> CLIENTE AUSENTE <input type="checkbox"/> CLIENTE MUDOU-SE <input type="checkbox"/> ENDEREÇO NAO LOCALIZADO <input type="checkbox"/> RECUSA DA MERCADORIA <input type="checkbox"/> MERCADORIA AVARIADA		